

Apellido de la persona que realizara la actividad	Soligo
Nombre de la persona que realizara la actividad	Elkna
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	31231833
Teléfono Celular de contacto	2257585181
Email de Contacto	elinasoligo@hotmail.com
Actividad que desarrolla y desea dar de baja en el club	Hockey
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	No puedo comprometerme con la actividad este año

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).