

Apellido de la persona que realizara la actividad	Cardelle
Nombre de la persona que realizara la actividad	Fidel
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	58065564
Teléfono Celular de contacto	3465404213
Email de Contacto	dianavsaid29@gmail.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.	Iba a iniciación al deporte y ya cumplió 6. Entonces ya no puede ir más

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](#).