

Apellido de la persona que realizara la actividad	Pavón
Nombre de la persona que realizara la actividad	Charo
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	50227560
Teléfono Celular de contacto	2255505819
Email de Contacto	verorosendo@hotmail.com.ar
Actividad de 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.	Ya no quiere realizar la actividad. Ningún motivo en especial .

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](#).