

Apellido de la persona que realizara la actividad	SACCO
Nombre de la persona que realizara la actividad	Agostina Maira
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	50143560
Teléfono Celular de contacto	2255480330
Email de Contacto	barbaraelisagonzalez@gmail.com
Actividad de desarrolla y desea dar de baja en el club	Patín
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	Por un tema de organización familiar no podemos seguir llevándola por temas de horarios

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](#).