

Apellido de la persona que realizara la actividad	Bobbio pagano
Nombre de la persona que realizara la actividad	Maria Paz
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	56814980
Teléfono Celular de contacto	1158337258
Email de Contacto	Alejandra_k_p@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 se enganchó con la actividad

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](#).