

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad**

Pelàez

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad**

Luz Martina

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad**

55684993

**Teléfono Celular de
contacto**

2267443445

Email de Contacto

ggiacchino87@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.**

El motivo por el cual nos damos de baja de patín por éste año es por recomendación del traumatólogo ya que Luz parece de pie bot y su tratamiento es largo !
Estamos muy agradecidos como familia con el club. Amamos a la profe Luli , es una genia ! Les deseamos un muy buen año a todo el grupo y el club !! Esperamos poder volver pronto !!
GRACIAS 😊

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](#).