

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

Maza

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

Mia natalie

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

53146797

**Teléfono Celular de
contacto**

02267445516

Email de Contacto

Yessicamazaka@gmail.com

**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.**

Por motivo de salud

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](#).