

Apellido de la persona que realizara la actividad	Ferreiro Oviedo
Nombre de la persona que realizara la actividad	Alejo Valentin
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	53593910
Teléfono Celular de contacto	1155294985
Email de Contacto	oviedoleal1990@gmail.com
Actividad de desarrolla y desea dar de baja en el club	Futbol
Querés informarnos el motivo de baja o algún comentario? para nosotros es importante conocer tu opinión.	Buenas tardes. Mi hijo dejó de asistir desde finales de agosto, ya que los horarios no le coincidían con otras actividades que realiza.

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](#).