

Apellido de la persona que realizara la actividad	Luna Soria
Nombre de la persona que realizara la actividad	Ana
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	49919537
Teléfono Celular de contacto	02267445984
Email de Contacto	valeritasoria061@gmail.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.	Lesión

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](#).