

Apellido de la persona que realizara la actividad	RAINIERI
Nombre de la persona que realizara la actividad	Isabella
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	56884675
Teléfono Celular de contacto	1123541350
Email de Contacto	Cotycanepa@yahoo.com.ar
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.	Eligio otra actividad y no daban los horarios

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](#).