

Apellido de la persona que realizara la actividad	Diez
Nombre de la persona que realizara la actividad	Victoria
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	48520505
Teléfono Celular de contacto	1137907755
Email de Contacto	mariaavictoriaadiez@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.	No voy a poder ir por trabajo en la temporada, pero si me da el tiempo de la facultad vuelvo el año que viene.

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](#).