

**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](#).