

Apellido de la persona que realizara la actividad	Bonvecchiato
Nombre de la persona que realizara la actividad	Lola
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	56032197
Teléfono Celular de contacto	2254458430
Actividad de 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.	Lola tiene 5 años , arranco con su prima, pero como no puede ir más , ella no quiere seguir sola. Gracias, probaremos 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](#).