

Apellido de la persona que realizara la actividad	Haro Galante
Nombre de la persona que realizara la actividad	Hockey
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	57746683
Teléfono Celular de contacto	1165625798
Email de Contacto	jiharo24@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.	Después de un golpe que derivo en un fisura del dedo, no quiere seguir con la actividad. Así mismo hubiese estado bueno que el Profe se comunicará con nosotros (los papás de Ulises) para saber cómo estaba, ya que él tiro la bocha y Uli la freno por error con su dedo.

PDF 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](#).