

Apellido de la persona que realizara la actividad	Edgar
Nombre de la persona que realizara la actividad	Tala
Nro Documento de la persona que realiza la actividad	56880978
Teléfono Celular de contacto	2254458806
Email de Contacto	Camilaechevarria90@gmail.com
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.	No comenzamos, pero por recomendación médica, tenemos que esperar un poco para que pueda hacer actividad física al aire libre durante el invierno!

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](#).