

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad**

meilan

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad**

Guadalupe

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad**

50645024

**Teléfono Celular de
contacto**

1163509797

Email de Contacto

silviasimon18@yahoo.com.ar

**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.**

el año que vienen arrancaeste año se complicó con el estudio y pague dos meses y no fue gracias

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](#).