

# INSCRIPCIÓN

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Teléfono ó Móvil:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>

Rellenar sólo si es menor: **(Edad mínima de participación: nacidos en el año 2.003)**

Yo  con DNI   
padre/madre o tutor de   
doy permiso a que participe en todas las actividades de la Marcha de Adviento, organizada por la Delegación Diocesana de Pastoral de Juventud.

Alergias alimentarias y medicamentos

Firma del participante (Obligatoria)

Firma del padre/madre o tutor (sólo si es menor)

Se ingresarán 5 € en la cuenta de CCM: ES60 2105 32 11593400010405 a nombre de Jocreál, poniendo en concepto NOMBRE Y APELLIDOS. Enviar esta inscripción junto al resguardo de la transferencia a Centro Juvenil San Juan Pablo II, C/ Caballeros 5, 13001 Ciudad Real.

**Fecha límite de inscripción: Miércoles 28 de Noviembre.**

## Sígueme