



*Campo de Trabajo Rascafría
Ficha de Inscripción*

Parroquia:			
Nombre*:	Apellidos*:		
DNI*:	Sexo (M/F)*:	Edad*:	F. Nac.*:
Dirección*:			C.P.*:
Localidad*:		Provincia*:	
Teléfono*:	Móvil:	E-mail:	
Alergias/Intolerancias:		Enfermedades/Lesiones:	
Observaciones: (Si tocas algún instrumento, tráetelo, cualquier otra cosa que sea importante)			

(Es obligatorio rellenar todas las casillas que tienen *)



Autorización Paterna

Yo, D/D^a _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ a participar en el campo de trabajo organizado por Acción Católica durante los días 6 al 15 de Julio en Alameda del Valle/Rascafría.

Firma