

# XXV ENCUENTRO GENERAL DE FORMACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TLF \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_



<b>Cuota de PARTICIPACIÓN</b>  _____ €
--

## Autorización

**AUTORIZACIÓN** para menores de edad:

D/Dña. \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

A participar en el XXV Encuentro General de Formación del MJRC que se celebrará durante los días 19, 20 y 21 de diciembre en Cuellar - Segovia-.

Autorizo a los/as responsables del Movimiento a tomar las decisiones pertinentes en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro tipo de incidente.

Mi D.N.I. \_\_\_\_\_

Fecha a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Fdo. \_\_\_\_\_

# XXV ENCUENTRO GENERAL DE FORMACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TLF \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_



Cuota de PARTICIPACIÓN

\_\_\_\_\_ €

# XXV ENCUENTRO GENERAL DE FORMACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TLF \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_



Cuota de PARTICIPACIÓN

\_\_\_\_\_ €