

Boletín de inscripción para la ruta de los "Compañeros de San Francisco" 2022

Apellidos Nombre Sexo m f Edad

Dirección postal (calle, número, código postal, localidad) País Nacionalidad

Teléfono (con prefijo int.) Teléfono móvil (con prefijo int.) Correo electrónico

Observaciones particulares (salud, alimentación (vegetariano, vegano), alergias, ...)

Religión (opcional) Profesión (opcional)

Idiomas que habla

Inglés	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido	Francés	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido
Alemán	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido	Holandés	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido
Español	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido	Sueco	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido
Italiano	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> algo	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> fluido

Llevaré un instrumento musical a la ruta

Persona de contacto para avisar en caso de emergencia (nombre y teléfono con prefijo internacional)

Rechazo la publicación de imágenes en las que aparezca (publicaciones, página web).

Ya he participado en eventos de Compañeros
nacional: ninguno algunos muchos (>5) internacional: ninguno algunos muchos (>5)

Me gustaría estar en el siguiente grupo
 Grupo normal (llevo todo mi equipaje) Grupo normal (llevo la mayor parte de mi equipaje,
 Grupo aventura Grupo estrella Centro Gruppo de familias

Aceptaría hacer la tarea de (no rellenar aquellos que participan por primera vez)
 Guardián Animador espiritual Madre Animador de capítulo Trovador

Aceptaría hacer la tarea de asistente de
 Guardián Animador espiritual Madre Animador de capítulo Trovador

Acepto poner mi coche al servicio de mi grupo, si es necesario. Es pequeño mediano grande

Permitidos conductores: cualquiera con permiso edad mínima años solo alguno

Necesito un aparcamiento para mi coche durante la ruta. Llevaré mi permiso de conducir.

Pago la cuota reducida de participación.

Llegaré el día antes de que comience la ruta y me gustaría dormir en el suelo.

Con mi firma confirmo que he leído las explicaciones de las páginas anteriores y las acepto.

Lugar Fecha Firma

Boletín de inscripción para la ruta de los "Compañeros de San Francisco" 2022

Indicación adicional para los participantes menores de edad
que no están con su padre/madre en el mismo grupo.

Autorización de uno de los padres

Quiero que mi hijo/hija

Apellidos del niño/a

Nombre del niño/a

estará en un grupo con

Apellidos de la persona responsable

Nombre de la persona responsable

que ha aceptado ser responsable en mi nombre.

Yo, él/la abajo firmante

Apellidos del padre o de la madre

Nombre del padre o de la madre

autorizo a la persona arriba citada o al guardián del grupo para tomar las decisiones que sean necesarias para el bienestar de mi hijo/hija desde el punto de vista de su salud, en caso de absoluta emergencia por enfermedad o accidente durante la ruta internacional de los "Compañeros de San Francisco". Antes de tomar una decisión, deberán siempre consultarme a mí o mi médico de cabecera.

Teléfono del padre o de la madre (con prefijo int.)

Teléfono móvil del padre o de la madre (con prefijo int.)

Médico/a de cabecera

Teléfono del médico/a de cabecera (con prefijo int.)

Lugar

Fecha

Firma

Aceptación del responsable

Yo, él/la abajo firmante

Apellidos de la persona responsable

Nombre de la persona responsable

acepto durante la ruta internacional de los "Compañeros de San Francisco" ser responsable de

Apellidos del niño/a

Nombre del niño/a

Lugar

Fecha

Firma
