



*Hdad. de Ntra. Sra. del Rocío
de Sevilla
CERRO DEL ÁGUILA*

INSCRIPCIÓN CAMINO DE LA JUVENTUD

- NOMBRE:
- D.N.I.:
- EDAD:
- TELÉFONO DE CONTACTO:
- ALERGIAS:
- TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:
- OTROS DATOS DE INTERÉS:

AUTORIZACIÓN CAMINO DE LA JUVENTUD

D/D^a _____ con D.N.I. _____

autorizo a mi hijo/a _____,

a participar en el Camino de la Juventud que se realizará los días 22 y 23 de marzo de 2025, organizado por la Diputación Formación y Juventud de la Hermandad del Rocío del Cerro del Águila.

Firma: