ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL CAMINO DE SANTIAGO DE ALBACETE (A.C.S.AB.)

www.dealbaceteasantiago.es

Datos personales

Nombre y apellidos_____

Edad___ Sexo____ DNI_____ Profesión_____

C.Postal____ Localidad_____ Provincia_____ País____

Datos de la peregrinación

Lugar de inicio de la peregrinación_____

Día de comienzo de la peregrinación_____

Medio: A pie ☐ En bicicleta ☐ A caballo ☐ Otros ☐

Datos para avisos urgentes:

Nombre de algún familiar_____

Teléfono de contacto_____

He leído la hoja de consejos para el uso de la Credencial y acepto sus términos, incluidos los motivos que justifican que la misma me pueda ser retirada por los responsables de los albergues.

Firma del peregrino

FECHA DE ENTREGA_____ Nº DE CREDENCIAL