

INSCRIPCIÓN

Nombre

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Dirección

Código Postal

Localidad

Teléfonos de Contacto

Correo-electrónico

Doy el consentimiento para que mi hijo/a pueda aparecer en el reportaje fotográfico del Campamento.

D./Dña _____ DNI

_____ autorizo a mi hijo/a a participar en la convivencia de la Parroquia Ntra. Sra. del Camino que tendrá lugar en Galapagar (Madrid) del 17 al 19 de Abril de 2026.

Firma del Padre/Madre/Tutor

PASCUA DE RESURRECCIÓN CONVIVENCIA EN GALAPAGAR



EL DIA 17 ABRIL SALDREMOS A LAS SIETE DE LA TARDE Y LA VUELTA SERÁ EL 19 DE ABRIL A LAS DIEZ DE LA MAÑANA PARA LLEGAR A LA MISA DE 11,30

**EL PRECIO DE LA CONVIVENCIA
ES DE 60€**

(Si necesitais ayuda para poder pagar la convivencia habla con Manolo)