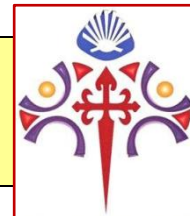


ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL CAMINO DE SANTIAGO DE ALBACETE (A.C.S.AB.)

www.dealbaceteasantiago.es



Datos personales

Nombre y apellidos	_____		
Edad	Sexo	DNI	_____
Código Postal	Localidad _____		
Provincia	País	Profesión _____	

Datos de la peregrinación

Lugar de inicio de la peregrinación	_____			
Día de comienzo de la peregrinación	_____			
Medio:	A pie <input type="checkbox"/>	En bicicleta <input type="checkbox"/>	A caballo <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

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: 154