



**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA LA PEREGRINACION A:
SANTIAGO DE COMPOSTELA 2010.**

Nombre _____ Apellidos _____

D.N.I _____ Fecha Nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____

C.P. _____ Dirección e-mail _____

Teléfono móvil: _____ Fijo: _____

HERMANO DE LA AGRUPACION:

(Marque lo que proceda)

Penitente	<input type="checkbox"/>
Portapasos	<input type="checkbox"/>
Infantil	<input type="checkbox"/>

Parentesco con algún miembro de la Agrupación de Santiago u otras causas (Para personas ajenas a la Agrupación). _____

MOTIVO POR EL CUAL REALIZA LA PEREGRINACION: **(Marque lo que proceda)**

Religioso	<input type="checkbox"/>
Cultural	<input type="checkbox"/>
Deportivo	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

En Cartagena, a _____ de _____ de 2010

Fdo. _____

NOTA: No se aceptaran inscripciones de menores de edad que no vayan acompañados y bajo la responsabilidad de un mayor de edad durante la peregrinación.