Pastoral Juvenil Diócesis de San José de Mayo

41ª Jornada Nacional de la Juventud – Trinidad 2019.

Formulario para ser completado con los datos de los jóvenes que participan

Nombre Completo……

Parroquia……**Ciudad**……..

Cédula de Identidad……

Edad…….. **Cobertura Médica**……

Posee alguna enfermedad y/o recibe alguna medicación **SI** **N0**

En caso de haber señalado SI, favor indique cuál y qué tipo de medicación y su forma de uso:

……

En caso de emergencia avisar a……..

Teléfono y/o celular……

Fecha: …../…../….

Autorizo a……, cédula de identidad N° …….. a participar en la Jornada Nacional de la Juventud que se desarrollara los días 31 de agosto y 1 de setiembre en la cuidad de Trinidad y concurriendo a cargo de …….....

_____

Firma de quién autoriza

_____

Aclaración

_____

C.I

(Solo para jóvenes que dormirán en casas de familias).

La/lo autorizo a dormir en la casa de una familia de la comunidad de la Parroquia Santísima Trinidad o la Parroquia Ntra. Sra. de Luján, de la ciudad de Trinidad, las cuales alojarán a los jóvenes en la noche del día sábado, en el marco de la Jornada Nacional de la Juventud a realizarse en los días antes mencionados.

_____

Firma de quién autoriza

Este permiso deberá ser conservado por el animador y/o referente de grupo durante el transcurso de la 41ª JNJ.