



FEDERACION ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE AMIGOS DEL CAMINO DE SANTIAGO



Datos Personales

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

Datos Peregrinación

Lugar donde Inicia la peregrinación _____

Día de comienzo de la peregrinación _____

Medio: A pie Con Bici A Caballo Otros _____

En Solitario 2 Personas Más personas _____

Aporta Carta de Presentación _____ ¿De quién? _____

Para Avisos Urgentes

Nombre de algún familiar _____

Teléfono de contacto del familiar _____

He leído la hoja de consejos para el uso de la Credencial y los motivos que justifican que esa credencia me sea retirada por las personas competentes. Acepto los términos de la hoja de Consejos.

FIRMA DEL PEREGRINO

FECHA DE ENTREGA _____ Nº DE CREDENCIAL _____