



FEDERACION ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE AMIGOS DEL
CAMINO DE SANTIAGO

ASOCIACION DE AMIGOS DEL CAMINO DE SANTIAGO DE CUENCA



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 _____

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

Firma del Peregrino

Fecha de Entrega _____ N° de Credencial _____

www.decuenciaasantiago.es