



# ENCUENTROS MISIONEROS SILOS 2010 - Cristianos Sin Fronteras



PARTICIPAREMOS EN:

  
  


VERANO MUNDO NUEVO  
 ESCUELA DE ANIMADORES MISIONEROS  
 OPERACIÓN FUTURO

  


EMAÚS MILENIO TRES  
 JORNADAS NUEVA COMUNIDAD

NO OLVIDES RELLENAR **TODOS** LOS DATOS Y FIRMAR EN EL REVERSO

<b>DIÓCESIS</b>												
<b>CENTRO</b>						NOMBRE DIRECTOR/A						
Grupo <span style="float: right;">(En caso de ser familia, poner FAMILIA + APELLIDOS)</span>												
Calle				Nº	Piso	C.P.	Tlf:	Móvil:	Fax:			
Población				Provincia				Email				
Responsable del grupo que asiste a Silos				NOMBRE				APELLIDOS				D.N.I.
DIRECCIÓN				Nº	PISO	C.P.	POBLACIÓN	PROVINCIA				
TLF:	MÓVIL			EMAIL				FAX:				

## LISTADO DE **TODOS** LOS PARTICIPANTES

Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				
APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO			CURSO ESCOLAR ACABADO				
SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN				PROVINCIA							
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I				NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.			
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				
APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO			CURSO ESCOLAR ACABADO				
SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN				PROVINCIA							
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I				NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.			
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				
APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO			CURSO ESCOLAR ACABADO				
SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN				PROVINCIA							
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I				NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.			
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				
APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO			CURSO ESCOLAR ACABADO				
SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN				PROVINCIA							
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I				NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.			
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				
APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO			CURSO ESCOLAR ACABADO				
SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN				PROVINCIA							
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I				NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.			
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador			Niño	TITULO				

Nº	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador	Niño	TITULO	
	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador	Niño	TITULO	
	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador	Niño	TITULO	
	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador	Niño	TITULO	
	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	
Nº	NOMBRE			CALLE			Animador	Niño	TITULO	
	APELLIDOS			Nº	PISO	C.P.	TLF:	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR ACABADO
	SEXO	Hombre	Mujer	DNI	POBLACIÓN			PROVINCIA		
NOMBRE DEL PADRE				D.N.I.	NOMBRE DE LA MADRE				D.N.I.	

**El abajo firmante tendrá en su poder la autorización paterna de los menores. Especificando nombre, apellidos y DNI del padre/madre o tutor y un teléfono de contacto durante el encuentro con los padres según LEY 11/2002 de CYL, así como el tratamiento de imágenes (según artículo 4 número 3 de la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor). (Según modelo adjunto)**

**Firma, nombre, apellidos y D.N.I. del responsable del centro que asiste al encuentro:**

Nombre y Apellidos:	D.N.I.
---------------------	--------

Si necesitas haz fotocopias, no olvides firmar todas