

Ficha de Inscipción

Nombre y apellidos _____	Código Postal _____
Dirección _____	Provincia _____
Población _____	Fecha de nacimiento _____
Teléfono _____	
¿A qué te dedicas? _____	
¿Qué te ha impulsado a participar en un campo solidario?	

Entregar en mano el día de comienzo del campo solidario.



Hermanas
Hospitalarias