



XXXI Encuentro Nacional de la Pastoral del sordo y sordociego

4 al 7 de julio

Hoja para entregar al Delegado de la Pastoral del Sordo y Sordociego de tu Diócesis

- Diócesis*: _____
- Responsable*: _____



Datos personales

- Nombre*: _____
- Apellidos*: _____
- Dirección*: _____
- Código Postal*: _____
- Población*: _____
- Provincia*: _____
- Teléfono Móvil*: _____
- Email: _____
- Soy sordo* Sordociego* Sí soy sordociego*: -LSE Apoyada
- LSE con distancia

Opciones de alojamiento*

- Individual Doble
 - Sí doble ¿con qué persona?: _____
 - Comida Alergias: _____
 - Observaciones: _____
-
- Caso de urgencia, ¿contacto quién y número teléfono*? _____

*campos de inscripción son obligatorios.

Los pagos del encuentro son hechos con el Delegado de la Pastoral del Sordo de su de la diócesis.

Firma y fecha

.....