



Pastoral  
Juvenil  
Diócesis de 9 de Julio

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO  
**EDJ 2025**  
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## Ficha de inscripción – Encuentro Diocesano de Jóvenes 2025

### Datos Personales

**Apellido:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **Sexo:**  F  M

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Obra Social:** \_\_\_\_\_ **Nº de afiliado:** \_\_\_\_\_

**Medicamentos:** \_\_\_\_\_

### Dieta Especial (Marcar lo que corresponda)

Vegetariano  Vegano  Celíaco  Intolerante a la lactosa

Hipertenso  Otro: \_\_\_\_\_

### Preguntas/Comentarios:

\_\_\_\_\_ Adjuntar: Fotocopia de DNI y Carnet de Obra Social.



Pastoral  
Juvenil  
Diócesis de 9 de Julio

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO  
**EDJ 2025**  
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## AUTORIZACIÓN DE PADRES

Por la presente, autorizo a mi hijo/a

\_\_\_\_\_ , DNI N° \_\_\_\_\_ ,  
domiciliado en \_\_\_\_\_ , localidad de \_\_\_\_\_ , tel.  
\_\_\_\_\_, a participar en el “Encuentro Diocesano de Jóvenes” a realizarse  
en Nueve de Julio, entre el 22 y 23 de agosto del 2025.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a que reciba atención médica según las  
indicaciones de los profesionales correspondientes.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

### Datos de Contacto en Caso de Emergencia

Nombre madre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre padre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Otro contacto: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_



Pastoral  
Juvenil  
Diócesis de 9 de Julio

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO  
**EDJ 2025**  
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Destino: Encuentro Diocesano de Jóvenes 2025 – Nueve de Julio.**

Marcar con x lo que corresponda

1. ¿Es alérgico?  Sí  No (Si sí, indicar a qué): \_\_\_\_\_

2. En los últimos 30 días ha sufrido:

Procesos inflamatorios  Fracturas o esguinces  Enfermedades infectocontagiosas  Otras: \_\_\_\_\_

3. ¿Toma alguna medicación?  Sí  No (Si sí, indicar cuál):  
\_\_\_\_\_

4. Otras indicaciones para el personal médico:  
\_\_\_\_\_

5. Marque lo que corresponda:

Problemas de vista  Problemas auditivos  Problemas motrices  
Especificar: \_\_\_\_\_

6. ¿Tiene Obra Social?  Sí  No (Si, adjuntar copia del carnet)

Declaro que la información consignada es correcta y autorizo a actuar en caso de emergencia.

Firma Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_



Pastoral  
Juvenil  
Diócesis de 9 de Julio

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO  
**EDJ 2025**  
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## ELEMENTOS QUE DEBEN LLEVAR

- DNI y carnet de obra social.
- Medicación (si aplica).
- Bolsa de dormir, colchoneta, almohada.
- Toalla y elementos de higiene personal.
- Ropa cómoda y abrigo teniendo en cuenta las temperaturas que hay en los días del evento.
- Comida para la cena del viernes.
- 1 paquete de masitas o torta cada 2 o 3 participantes.
- Evitar llevar cosas de valor. *El equipo Diocesano de Pastoral Juvenil y el equipo del Encuentro Diocesano de Jóvenes 2025, no se responsabiliza por la pérdida o rotura de los elementos que cada joven posea.*