



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:** Mulan

**Nombre:** Maria Sol

**DNI:** 38603131 **Sexo:** ☒ F ☐ M

**Fecha de Nacimiento:** 07 / 11 / 1995

**Edad:** 29 **Celular:** 2392403682

**Obra Social:** IOMA **Nº de afiliado:** 238603131500

**Medicamentos:** No

**Dieta Especial** (Marcar lo que corresponda)

☐ Vegetariano ☐ Vegano ☐ Celíaco ☐ Intolerante a la lactosa ☐

Hipertenso ☐ Otro: No

**Preguntas/Comentarios:**

Mariasolmulan@gmail.com

           Adjuntar: Fotocopia de DNI y Carnet de Obra Social.



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: \_\_\_\_\_



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

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: Maria Sol Mulan

Nombre del Padre/Madre/Tutor: Roberto Luis Mulan

Dirección: Papa Juan XXIII 666 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: No

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

4. Otras indicaciones para el personal médico:

No

5. Marque lo que corresponda:

☐ Problemas de vista ☐ Problemas auditivos ☐ Problemas motrices  
Especificar: No

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: 5496484



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.*