

Ficha de inscripción – Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025**Datos Personales****Apellido:** CARRERAS**Nombre:** JUAN EDUARDO (SACERDOTE)**Nombre y apellido para la credencial (no se aceptan apodos):**

DNI: 33851266 **Sexo:** F M**Fecha de Nacimiento:** 14 / 12 / 1988**Edad:** 36 **Celular:** 2355 525793**Obra Social:** NO TIENE **Nº de afiliado:** _____**Medicamentos:** NINGUNO**Dieta Especial** (Marcar lo que corresponda) Vegetariano Vegano Celíaco Intolerante a la lactosa
Hipertenso Otro: NINGUNA DIETA**Preguntas/Comentarios:**

Adjuntar: Fotocopia de DNI y Carnet de Obra Social.

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 Prejuveniles" a realizarse en Florentino Ameghino, entre el 13 y 14 de septiembre 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: _____

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Destino: Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025 – Florentino Ameghino.**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: NINGUNO3. ¿Toma alguna medicación? Sí No (Si la respuesta es "sí", indicar cuál):
_____4. Otras indicaciones para el personal médico:

5. Marque lo que corresponda:

 Problemas de vista Problemas auditivos Problemas motrices
Especificar: NINGUNO6. ¿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: _____

No presentar esta hoja en la mesa de acreditación.

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 el almuerzo del sábado.
- Evitar llevar cosas de valor. *El equipo Diocesano de Pastoral Juvenil y el equipo del Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025, no se responsabiliza por la pérdida o rotura de los elementos que cada joven posea.*