



Pastoral
Juvenil

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

BORJA GARCÍA VÍÑALES, DNI N° 50.305.474, domiciliado en MARTÍN FIERRO, localidad de HENDERSON, tel. 2314-488351, 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: HENDERSON Fecha: 15 / 08 / 2025

Firma Padre/Madre/Tutor: Gisela Víñales

Aclaración: Gisela Víñales

Datos de Contacto en Caso de Emergencia

Nombre madre: Gisela Víñales Celular: 2314 - 488351

Nombre padre: JUAN IGNACIO GARCÍA S Celular: 2314 - 614648

Otro contacto: _____ Celular: _____

**PLANILLA DE SALUD**Nombre del joven: BORJA GARCIA VÍNALESNombre del Padre/Madre/Tutor: GISELA VÍNALESDirección: MARTÍN FIERRO 1042

Teléfono:

2314-488351 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: GISELA VÍNALES DNI: 30317492