

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
2S4Db
Edición 2019



Nombre y apellidos: Nacionalidad:

Fecha nacimiento: DNI: Teléfono:

Persona de referencia a quien avisar en caso de urgencia/emergencia

Nombre y apellidos: Teléfono:

Mediador/a acompañante (cumplimentar solo si procede)

Nombre y apellidos: Nacionalidad:
Fecha nacimiento: DNI: Teléfono:

Nombre y apellidos: Nacionalidad:
Fecha nacimiento: DNI: Teléfono:

¿Cómo llegará a Vigo?

¿Hará el Camino a pie o en bicicleta adaptada?

***Con esta información (opcional), nos ayuda a ofrecer un mejor servicio:**

- Grado de discapacidad:
- Causa de su sordoceguera:
- ¿Cómo se comunica?
- Restos visuales y/o auditivos:
- Problemas de movilidad:
- Dieta especial:
- Otros:

Adjuntar DNI escaneado (participante y mediadores/as) y de la tarjeta sanitaria.

**He leído y acepto las condiciones de participación en 2s4Db 2018.*

Firma:

** Autorizo a FESOCE a utilizar las imágenes obtenidas en el desarrollo de los eventos que esta entidad organiza, para que los pueda utilizar en cualquier medio promocional que lleve a cabo.*

Firma: