

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

EJERCICIOS ESPIRITUALES Seminario Diocesano de Málaga 28 abril - 1 Mayo 2017

**DATOS PERSONALES:**

Domicilio:

C.P: Ciudad: Provincia:

Teléfono/s: Correo electrónico:

**PADRE** / **OTROS** (Sacerdote: Consagrado/a – Religioso/a : Estado civil: ( )

Apellidos: Nombre:

Parroquia /Movimiento:

**MADRE:** Apellidos: Nombre:

**HIJOS**: Nombre: Fecha de nacimiento:

Nombre: Fecha de nacimiento:

Nombre: Fecha de nacimiento:

Nombre: Fecha de nacimiento:

Nombre: Fecha de nacimiento:

OBSERVACIONES DESTACABLES (Alergias, cuidados especiales, etc):

**Tipo de habitaciones (individual, doble):**

**PARA RESERVA DE PLAZA, PAGO DEL 20% DEL COSTE TOTAL en la CUENTA: ES22 0075 0123 5006 0158 3285**

**COSTE TOTAL :** **PAGADO:**

En a de 2017.