



*Los Valientes de David*

I

**IGLESIA CRISTIANA ADULLAM**

*Los Valientes de David*

*Bajada del Torito #3-10. Col. Prolongación Ciudad de los niños.*

*Naucalpan*

*Estado de México.*

**20°ENCUENTRO JUVENIL 2025**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

IGLESIA: \_\_\_\_\_

PASTOR: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

PADECES ALGUNA ENFERMEDAD: (SI) (NO)

CUAL ES: \_\_\_\_\_

TIENES ALGUN TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL (SI) (NO)

EN CASO DE SER AFIRMATIVO CUAL ES:

---

---

---

PADECES ALGUNA ALERGIA (SI) (NO)  
EN CASO DE SER AFIRMATIVO QUE LA OCASIONA:

---

EN CASO DE ENFERMEDAD O CRISIS QUE AMERITE ASISTENCIA  
MEDICA ESPECIALIZADA, DEBES INDICAR A DONDE CANALIZARTE.

IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ ISSEMYM \_\_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_\_

EN CASO DE SEGURO DE GASTOS MEDICOS:

ASEGURADORA: \_\_\_\_\_

POLIZA \_\_\_\_\_

TITULAR \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES QUE PRACTICAS:

DEPORTIVAS \_\_\_\_\_ POR SEMANA

ARTISTICAS \_\_\_\_\_ POR SEMANA

ESPIRITUALES \_\_\_\_\_ POR SEMANA

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veridica, por lo que en caso de no decir la verdad deslindo cualquier de responsabilidad a los responsables.

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD

Firma de Enterado:

Firma de Enterado:

---

Padre de Familia o Tutor.

---

Nombre y Firma

---

Nombre del Asistente