

ACUERDO DE PARTICIPACION EN VIAJE DE MISIONES.

Departamento de misiones – Iglesia Bautista Idlewild, Lutz, Florida

INFORMACION PERSONAL – Por favor, escriba en letra legible.

Nombre oficial, como aparece en su pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: Masculino() Femenino()

Dirección: _____ Telf.: _____

_____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Número de pasaporte: _____ Fecha de vencimiento: _____

Experiencia en misiones: _____

¿Cómo describiría su salud actual? Excelente () Buena () Promedio () Delicada ()

¿Está Ud. bajo tratamiento médico? Sí () No ()

INFORMACION DEL VIAJE DE MISIONES

Destino(s): _____ Fecha: _____

Organización patrocinadora: _____ Líder de equipo: _____

Contacto de emergencia: _____ Telf.: _____

Información del beneficiario del seguro de viaje:

Nombre: _____ Relación: _____

ACUERDO DE PARTICIPACION

Al firmar a continuación, el participante acepta y entiende que el depósito es de carácter NO devolutivo y que es responsable del pasaje aéreo comprado a su nombre si hay cancelación del viaje. Las reuniones de entrenamiento para este Proyecto de viaje de misiones son esenciales para la preparación de la unidad espiritual y física de todo el equipo. El participante se compromete a asistir fielmente a todas las reuniones en los horarios asignados.

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Firma y nombre del tutor legal/padres si el participante es menor de edad: _____