**Pedido de “Credencial Del Peregrino”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PEREGRINO E CONTATO:** | | | | | |
|  | Nome Completo (sem abreviaturas): | | | |  |
|  | | | |
| Endereço Residencial (rua, número e complemento): | | | |
|  | | | |
| Bairro: | | Cidade / UF: | |
|  | |  | |
| CEP: | Profissão (se aposentado, indique também a profissão anterior): | | |
|  |  | | |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: | |
| (  ) | | (  ) | |
|  | Endereço de E-mail: | | | |
|  |  | | | |
| Nome de pessoa para contato de avisos urgentes: | | | |
|  | | | |
| Telefone Fixo do contato: | | Telefone Celular do contato: | |
| (  ) | | (  ) | |
| **DADOS DA VIAGEM PARA A EUROPA:** | | | |
| Empresa: | | Número do vôo ou pass. navio: | |
|  | |  | |
| Data partida: | | Data Retorno: | |
|  | |  | |
| **DADOS DA PEREGRINAÇÃO:** | | | |
| Local onde iniciará a peregrinação: | | | |
|  | | | |
| Data de início da peregrinação: | | Forma de peregrinação (à pé, bicicleta, ...): | |
|  | |  | |
| Peregrinará sozinho?: | | É sua primeira vez?: | |
| sim  não | | sim  não | |
|  | | | |
| Efetuei a leitura do documento que norteia o uso da Credencial, disponível no site da ACACSC na Internet e conheço minhas responsabilidades em relação a este documento, assim como as infrações que justificam que essa credencial seja retida pelos agentes competentes e aceito seus termos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do peregrino | | | |
|  |  | | | |  |
| Data da entrega da credencial: | |  | Número da credencial: |
|  | |  |  |
|  | | | | | |