



## Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes

### Consentimiento

En León a

El abajo firmante D/D<sup>a</sup>

que figura como **enfermo y/o discapacitado** en la próxima Peregrinación a Lourdes que esa Hospitalidad organiza los días **29 de abril a 3 de mayo de 2023**. Solicita de Vd. se sirva admitirle a ella, a cuyo fin ha llenado el formulario que figura abajo.

### CONSENTIMIENTO

El que suscribe y D./D<sup>a</sup>

con DNI N.º

en su calidad de

exime de toda responsabilidad a la Junta Directiva y miembros de esa Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes de León, por todo accidente o incidente, sea de la clase que fuere, que pudiera sobrevenir al solicitante desde que salga de su domicilio hasta que vuelva al mismo, una vez terminada la peregrinación.

### FILIACIÓN DEL ENFERMO Y/O DISCAPACITADO

D./D<sup>a</sup>

DNI N.º

Fecha de nacimiento

Edad

Natural de

Provincia

Domicilio

Teléfono

Mail

Firma del que otorga  
el consentimiento.

Firma del enfermo