



Hospitalidad Ntra. Sra. de Lourdes de León.

Consentimiento

En León a

El abajo firmante D/D^a

Que figura como **enfermo** en la próxima Peregrinación a Lourdes que esa Hospitalidad organiza los días **25 al 29 de abril 2019**. 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^a:

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 a mismo, una vez terminada la peregrinación.

FILIACIÓN DEL ENFERMO

D/D^a

DNI N.º

Fecha de nacimiento

Edad

Natural de

Provincia

Domicilio

Teléfono

Mail:

Firma del que otorga
El consentimiento

Firma del enfermo