



*Hospitalidad Vizcaína Ntra. Sra. de Lourdes*  
*Lourdeseko Ama Bizkaitar Ospitalitatea*

**HOJA DE INSCRIPCION DE ENFERMOS**

Sr. Presidente de la Hospitalidad:

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

Deseo tomar parte en la peregrinación a Lourdes, organizada por la Hospitalidad los días 13, 14 y 15 de octubre 2017 y solicito ser admitido/a en ella eximiendo de toda responsabilidad a la Hospitalidad de Lourdes.

Doy mi permiso para que los datos recogidos sean incluidos en un archivo de la Hospitalidad Vizcaína de Lourdes al objeto de organizar de la manera más conveniente el traslado de personas enfermas al Santuario de Lourdes. La Hospitalidad se compromete a no ceder a terceros, ni a dar un uso distinto al señalado, a los datos personales de cada peregrino.

En caso de incapacidad del enfermo:

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

En calidad de.....(\*) y como responsable de

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

Solicito la inscripción del enfermo arriba indicado, eximiendo de toda responsabilidad a la Hospitalidad de Lourdes

Teléfono: .....

En.....a.....de.....de.....

FIRMA DEL RESPONSABLE

FIRMA DEL ENFERMO

(\*) Indicar si se es marido, mujer, hijo/a, tutor o director del centro.

(datos al dorso)

Apellidos:



*Hospitalidad Vizcaína Ntra. Sra. de Lourdes*  
*Lourdeseko Ama Bizkaitar Ospitalitatea*

Nombre:

Edad:

Domicilio:

Código Postal:

Población:

Teléfono:

Estado Civil:

D.N.I.:

Seguridad Social:

Enfermedad actual:

Indicar si se vale por sí mismo o requiere de terceras personas:

Asistió a otras peregrinaciones:

Desea ir algún familiar a la peregrinación:

Nombre del familiar:

Observación:

Admisión definitiva: SI / NO