



Dirección Peregrinación Diocesana
Con Enfermos a Lourdes

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2017

XXV PEREGRINACIÓN DIOCESANA CON ENFERMOS A LOURDES – 1 al 5 de Julio de 2017

Nombre y apellidos: _____

Domicilio (completo): _____

C.P.: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ N.I.F.: _____ Teléfono: _____

Fecha nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

¿Cuántas veces ha formado parte de nuestra Peregrinación Diocesana con enfermos a Lourdes de Plasencia?

(Incluido este año 2017)

LUGAR DONDE TOMARÉ EL AUTOBÚS

- Aldeacentenera Don Benito Miajadas Otro Lugar _____
- Béjar Plasencia Guareña _____
- Trujillo Jaraiz de la Vera _____

Voy como **Enfermo** y me alojo en **Centro de Acogida**

Voy como **Acompañante** de enfermo y me alojo en **Centro de Acogida** (*El acompañante no es voluntario*)

Voy como **Peregrino** y me alojo en **Hotel**

Voy como **Voluntario** y me alojo en: }

Centro de Acogida Albergue Hotel

Voy como **Sacerdote** y me alojo en: }

Si vas como voluntario/a, indica tu profesión o, en su caso los estudios que realizas.....

Deseo compartir habitación con:.....

Deseo habitación individual, abonando un suplemento de 100 € (*Sólo en caso de alojarse en hotel y sujeto a disponibilidad*)