



Dirección Peregrinación Diocesana
Con Enfermos a Lourdes

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2019

XXVIII PEREGRINACIÓN DIOCESANA CON ENFERMOS A LOURDES – 4 al 8 de Julio de 2019

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 2019)

LUGAR DONDE TOMARÉ EL AUTOBÚS

- | | | | |
|---|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aldeacentenera | <input type="checkbox"/> Don Benito | <input type="checkbox"/> Miajadas | <input type="checkbox"/> Otro Lugar _____ |
| <input type="checkbox"/> Béjar | <input type="checkbox"/> Plasencia | <input type="checkbox"/> Guareña | _____ |
| <input type="checkbox"/> Trujillo | <input type="checkbox"/> 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*)