HOSPITALIDAD N. D. DE LOURDES

LA CORUÑA

Yo, _____ con N.I.F. _____

Como madre / padre / tutor de _____

con N.I.F. _____

AUTORIZO, a la persona anteriormente citada, a participar en la Peregrinación Diocesana al Santuario de Lourdes, organizada por la Hospitalidad Nuestra Señora de Lourdes de La Coruña durante el mes de mayo del presente año.

Hago extensible esta autorización, en caso de urgencia, al Servicio Médico de La Hospitalidad a tomar las decisiones médico – quirúrgicas que fueran necesarias para el beneficio de mi hija / hijo, en el caso de que sea imposible mi localización en ese tiempo de decisión.

Para que así conste firmo la presente

En _____ a _____ de _____ del 20 _____