



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