



## **Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes**

Ronda de Buenavista, 31 – Bq. 1, ptal. 2  
Teléfono 624 76 52 43  
e-mail: [consejo@hospitalidaddetoledo.com](mailto:consejo@hospitalidaddetoledo.com)  
45005 Toledo

### **PEREGRINACIÓN DIOCESANA CON ENFERMOS Y DISCAPACITADOS AL SANTUARIO DE NTRA. SRA. DE LOURDES**

#### **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA HOSPITALARIOS**

La misión del Hospitalario es una adecuada asistencia humana y espiritual a ENFERMOS, DISCAPACITADOS Y PEREGRINOS, fomentar la devoción a la Virgen María, Madre de la Iglesia, ahondar en la vivencia cristiana de la FE, ESPERANZA Y CARIDAD de forma individual y comunitaria para conocer y vivir el EVANGELIO de Jesucristo.

Por eso, la entrega de la presente inscripción lleva consigo conocer el “IDEARIO” de la Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes y el compromiso de practicarlo.

He aquí unas normas fundamentales:

#### **PERSONALES**

- Paciencia, constancia y obediencia. Alegría, sencillez y caridad.
- Puntualidad, respeto, serenidad, prudencia y eficacia en el servicio.
- Dominio de uno mismo y comprensión de los demás
- Uniformidad y mutua ayuda.

#### **GENERALES**

- Tener espíritu abierto, alegre y decidido, sin críticas negativas.
- Evitar el “activismo”, la precipitación y la apatía.
- Tener tacto y amor al estilo del Samaritano del Evangelio (Lc 10, 25-37).
- No realizar iniciativas por cuenta propia sin consultar con el respectivo responsable.
- Administrar el descanso personal en función de la misión a realizar y de una adecuada convivencia.
- Ser conscientes de que vamos a Lourdes como peregrinos para ser personas de oración. No sólo como acompañantes y testigos de la oración de los demás.

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**APELLIDOS:** .....

**NOMBRE:** .....

**FECHA DE NACIMIENTO:** .....

**DOMICILIO:** .....

**LOCALIDAD:** ..... **CP:** .....

**TELÉFONOS:** ..... / .....

Para avisar: .....

**PROFESIÓN:** .....

**PUNTO DE SALIDA:** .....

**ALOJAMIENTO EN:**

- HOTEL .....
- RESIDENCIA .....

**DESEA COMPARTIR HABITACIÓN CON**

.....

**AÑOS DE PEREGRINACIONES ANTERIORES:** .....

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular la HOSPITALIDAD DE NTRA. SRA. DE LOURDES DE TOLEDO. Dicho fichero puede ser rectificado o cancelado por su parte, dirigiéndose al responsable de la Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes de Toledo.

Autorizo a la HOSPITALIDAD DE NTRA. SRA. DE LOURDES DE TOLEDO el uso de imágenes más relacionadas con la Peregrinación al Santuario de Lourdes.

**Fecha:**

**Firma:**

**NOTA IMPORTANTE:** SI NO INDICA PUNTO DE SALIDA, SE CONSIDERARÁ TOLEDO COMO TAL, Y DEBERÁ ACUDIR AL MISMO POR CUENTA PROPIA.