

Talon à remettre à la cure du doyenné (place L. Schiffelers 1)
OU à remettre à votre curé OU à un(e) visiteur(euse) de malades

Je souhaite recevoir le Sacrement de l'Onction des Malades

le samedi 9 ou le dimanche 10 juin à l'église de

NOM et PRENOM :

ADRESSE:

TELEPHONE:

EMAIL:

Je viendrai par mes propres moyens Je souhaite que l'on vienne me chercher