

INSCRIPTION SACREMENT DES MALADES 20 MAI 2023

Nom **Prénom**

Rue:

Code Postal : **Ville :**

Tel :

Désire recevoir le sacrement de l'onction des malades au cours de la messe du samedi 20 mai 2023 à 18h30 à La Balme de Sillingy

Souhaite qu'on vienne me chercher à mon domicile pour me conduire à l'église et me raccompagner après la célébration :

OUI: **NON:**

Signature :