

Formulaire (*devrait arriver dans la mail-box de pastoral.sar@tristare.be*)

Nom Prénom Chambre

ou téléphone sur lequel nous pouvons vous joindre si vous n'êtes pas hospitalisé :

.....

souhaite une visite d'un membre de l'équipe du Service Pastoral

Souhaite participer à la messe le dimanche à 10h et être conduit à la chapelle par un bénévole

à pieds

en chaise roulante

en lit

Souhaite recevoir la communion dans sa chambre le dimanche entre 10h45 et 12h.

Souhaite recevoir la communion dans sa chambre en semaine.

Ne souhaite pas le passage du service pastoral jusqu'à nouvelle indication de sa part.