

Le sacrement des malades sera
célébré au cours
des messes paroissiales,
ainsi que dans les établissements
cités ci-dessous

- ⇒ Vendredi **31 Mai 15h 30** Foyer Logement Ambillou
- ⇒ Samedi **1^{er} juin 15h 30** Résidence Petit Bois Doué
- ⇒ Dimanche **2 Juin 10h 30** Doué St Pierre et Martigné
- ⇒ Mardi **4 juin 15h 30** Hôpital et Récollets Doué
- ⇒ Mercredi **5 Juin 15h 15** EHPAD Martigné

Pour les personnes
qui ne peuvent se déplacer,
elles pourront recevoir
ce sacrement à domicile.

Feuillet à retourner à votre paroisse avant le
20 Mai 2024

Pour St Martin en Layon :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres de la salle paroissiale avenue de Flines à Martigné.
- Soit contacter :
 - ⇒ **Fernande SOURICE** 02 41 59 44 75
 - ⇒ **Agnès JOUIN** 06 43 71 52 04
 - ⇒ **Maxime CHALOPIN** 02 41 59 47 01
 - ⇒ **Guy TOURNEUR** 02 41 59 44 65

Pour St Denis des Faluns :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres du presbytère de Doué.
- Soit contacter :
 - Pastorale Santé**
 - ⇒ **Anne JOSELON :** 06 73 52 32 27
 - Marie Jo BARIL** 02 41 59 33 68
 - 06 50 59 86 28
 - Aumônerie EHPAD et hôpitaux**
 - ⇒ **Dorota Landrault** 07 87 76 15 18
 - Abbé André BOUDIER** 06 60 88 20 86
 - (prêtre accompagnant la Pastorale de la Santé et les aumôneries).

Le sacrement des malades sera
célébré au cours
des messes paroissiales,
ainsi que dans les établissements
cités ci-dessous

- ⇒ Vendredi **31 Mai 15h 30** Foyer Logement Ambillou
- ⇒ Samedi **1^{er} juin 15h 30** Résidence Petit Bois Doué
- ⇒ Dimanche **2 Juin 10h 30** Doué St Pierre et Martigné
- ⇒ Mardi **4 juin 15h 30** Hôpital et Récollets Doué
- ⇒ Mercredi **5 Juin 15h 15** EHPAD Martigné

Pour les personnes
qui ne peuvent se déplacer,
elles pourront recevoir
ce sacrement à domicile.

Feuillet à retourner à votre paroisse avant le
20 Mai 2024

Pour St Martin en Layon :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres de la salle paroissiale avenue de Flines à Martigné.
- Soit contacter :
 - ⇒ **Fernande SOURICE** 02 41 59 44 75
 - ⇒ **Agnès JOUIN** 06 43 71 52 04
 - ⇒ **Maxime CHALOPIN** 02 41 59 47 01
 - ⇒ **Guy TOURNEUR** 02 41 59 44 65

Pour St Denis des Faluns :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres du presbytère de Doué.
- Soit contacter :
 - Pastorale Santé**
 - ⇒ **Anne JOSELON :** 06 73 52 32 27
 - Marie Jo BARIL** 02 41 59 33 68
 - 06 50 59 86 28
 - Aumônerie EHPAD et hôpitaux**
 - ⇒ **Dorota Landrault** 07 87 76 15 18
 - Abbé André BOUDIER** 06 60 88 20 86
 - (prêtre accompagnant la Pastorale de la Santé et les aumôneries).

Le sacrement des malades sera
célébré au cours
des messes paroissiales,
ainsi que dans les établissements
cités ci-dessous

- ⇒ Vendredi **31 Mai 15h 30** Foyer Logement Ambillou
- ⇒ Samedi **1^{er} juin 15h 30** Résidence Petit Bois Doué
- ⇒ Dimanche **2 Juin 10h 30** Doué St Pierre et Martigné
- ⇒ Mardi **4 juin 15h 30** Hôpital et Récollets Doué
- ⇒ Mercredi **5 Juin 15h 15** EHPAD Martigné

Pour les personnes
qui ne peuvent se déplacer,
elles pourront recevoir
ce sacrement à domicile.

Feuillet à retourner à votre paroisse avant le
20 Mai 2024

Pour St Martin en Layon :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres de la salle paroissiale avenue de Flines à Martigné.
- Soit contacter :
 - ⇒ **Fernande SOURICE** 02 41 59 44 75
 - ⇒ **Agnès JOUIN** 06 43 71 52 04
 - ⇒ **Maxime CHALOPIN** 02 41 59 47 01
 - ⇒ **Guy TOURNEUR** 02 41 59 44 65

Pour St Denis des Faluns :

- Soit le déposer dans la boîte aux lettres du presbytère de Doué.
- Soit contacter :
 - Pastorale Santé**
 - ⇒ **Anne JOSELON :** 06 73 52 32 27
 - Marie Jo BARIL** 02 41 59 33 68
 - 06 50 59 86 28
 - Aumônerie EHPAD et hôpitaux**
 - ⇒ **Dorota Landrault** 07 87 76 15 18
 - Abbé André BOUDIER** 06 60 88 20 86
 - (prêtre accompagnant la Pastorale de la Santé et les aumôneries).

INSCRIPTION POUR RECEVOIR LE SACREMENT DES MALADES

Merci de remplir le plus précisément le tableau ci-dessous.

PRENOM	
NOM	
Adresse complète (numéro et nom de la rue, ou du lieu dit)	
Code postal	
VILLE	
Téléphone	
Paroisse	

Souhaite recevoir le sacrement des malades :

Le : _____

À : _____

Réponse souhaitée pour le 20/05

(un membre de la Pastorale Santé prendra contact avec vous)

INSCRIPTION POUR RECEVOIR LE SACREMENT DES MALADES

Merci de remplir le plus précisément le tableau ci-dessous.

PRENOM	
NOM	
Adresse complète (numéro et nom de la rue, ou du lieu dit)	
Code postal	
VILLE	
Téléphone	
Paroisse	

Souhaite recevoir le sacrement des malades :

Le : _____

À : _____

Réponse souhaitée pour le 20/05

(un membre de la Pastorale Santé prendra contact avec vous)

INSCRIPTION POUR RECEVOIR LE SACREMENT DES MALADES

Merci de remplir le plus précisément le tableau ci-dessous.

PRENOM	
NOM	
Adresse complète (numéro et nom de la rue, ou du lieu dit)	
Code postal	
VILLE	
Téléphone	
Paroisse	

Souhaite recevoir le sacrement des malades :

Le : _____

À : _____

Réponse souhaitée pour le 20/05

(un membre de la Pastorale Santé prendra contact avec vous)