

MODULO DI ADESIONE

Da compilare e consegnare, **possibilmente entro Pasqua**, nelle segreterie delle varie parrocchie

Io sottoscritto (cognome e nome)

Abitante in via

Telefono

Desidero partecipare alla celebrazione eucaristica (segnare con una crocetta con quale mezzo si viene e se si desidera ricevere il Sacramento dell'Unzione degli Infermi)

- Vengo con mezzi propri
- Ho bisogno di un passaggio in macchina
- Ho bisogno di un passaggio in pulmino per la carrozzella
- Desidero ricevere il Sacramento dell'Unzione degli Infermi

Non riesco a partecipare alla celebrazione eucaristica ma desidero la visita di un sacerdote che mi porti il Sacramento dell'Unzione degli Infermi