

TRAIN Rame : Voiture : Place :
ACCUEIL NOTRE DAME : Couleur : Chambre :
HOTEL : Chambre :
AUMONIER :



HOSPITALITE YVELINES
Diocèse de Versailles – Pèlerinage 2025
Service Aumônerie

Nous vous remercions de bien vouloir répondre aux questions ci-dessous.
Ces renseignements sont destinés aux aumôniers qui vous accompagneront tout au long de ce pèlerinage.

Vos réponses faciliteront les premiers contacts et permettront de mieux préparer les activités spirituelles du pèlerinage. Si vous préférez évoquer l'une des questions lorsque vous rencontrerez l'aumônier, vous pouvez ne pas y répondre dans ce document.

Nous vous proposons de nous renvoyer ce document au sein de votre dossier dans une enveloppe cachetée à l'attention de l'aumônier.

NOM :

Prénom :

Age : PAROISSE :

Adresse complète (ville et code postal)

Êtes-vous marié(e)/en couple veuf(ve) célibataire

Vivez-vous seul(e) en famille à l'hôpital dans une maison de retraite

Êtes-vous de religion catholique ? Oui Non

Rencontrez-vous habituellement

- un prêtre ou un diacre :

préciser son nom :

- un membre d'une équipe d'aumônerie :

préciser son nom :

Recevez-vous régulièrement les sacrements ?

Eucharistie Oui Non

Pardon Oui Non

Avez-vous déjà reçu le Sacrement de l'Onction des Malades ?

OUI quelle année ? Non

Souhaitez-vous parler de l'Onction des Malades avec un aumônier au cours de ce Pèlerinage

Oui Non

Ou : appartenez-vous à une autre religion ou confession chrétienne ?

Oui Laquelle ? Non

Êtes-vous déjà venu(e) à Lourdes ? Oui Non

Qui vous a proposé ce pèlerinage ?

Pourquoi y (re)venez-vous ?