

***Merci de tout cœur  
de m'accompagner  
dans mon  
cheminement***



***Paroisse:***

***Maison de Repos:***

*Pastorale de la Santé  
Vicariat du Brabant wallon  
Tél. : 010/235 275*

***Je m'engage  
à prier  
pour vous***

***Je m'appelle:***