PAROISSE NOTRE-DAME-DES-SOURCES

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE D’INTENTION DE MESSE****A déposer si possible, 8 jours avant****Date de la demande :**  |  |
| **Lieu de la demande :** 🞎 Presbytère St Louis 🞎 Sacristie St Louis 🞎 Sacristie St Blaise 🞎 Autre Demandeur : (en majuscules) Nom Prénom Adresse Tel : Mail @ Messe à l’intention de :  Preciser : 🞎 Défunt 🞎 Vivant Autre  1ère messe 2ème messe 3ème messe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eglise souhaitée |  |  |  |
| Date et heure |  |  |  |

 |

Règlement - 18 € par messe

par chèque 🞎 espèce 🞎 Montant

Réglera plus tard soit quand et où

Formulaire rempli par

*

PAROISSE NOTRE-DAME-DES-SOURCES

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE D’INTENTION DE MESSE****A déposer si possible, 8 jours avant****Date de la demande :**  |  |
| **Lieu de la demande :** 🞎 Presbytère St Louis 🞎 Sacristie St Louis 🞎 Sacristie St Blaise 🞎 Autre Demandeur : (en majuscules) Nom Prénom Adresse Tel : Mail @ Messe à l’intention de :  Preciser : 🞎 Défunt 🞎 Vivant Autre  1ère messe 2ème messe 3ème messe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eglise souhaitée |  |  |  |
| Date et heure |  |  |  |

 |

Règlement - 18 € par messe

par chèque 🞎 espèce 🞎 Montant

Réglera plus tard soit quand et où

Formulaire rempli par