



**Intention de messe**  
en l'église de **ST-POL/TERNOISE**

**Feuille**  
**ANNÉE**

**Messe chaque dimanche\* à 11h**

(\*ou jeudi de l'ascension, 15 août, Noël, en semaine...)  
**(de nov 2023 à oct 2024 - hors Toussaint)**

Nom du demandeur : ..... habite à .....

Téléphone : ..... Email : .....

DATE	MESSE POUR : (SVP écrire <u>lisiblement</u> le NOM en majuscules et prénoms en minuscules)

- Chèque (libellé "Paroisse St-Paul")
- Espèces

Messe (18€) x \_\_\_\_\_ €  
Votre offrande pour les missions (*libre*) \_\_\_\_\_ €  
Votre offrande pour la paroisse (*libre*) \_\_\_\_\_ €

\*Pour mémoire, dans le diocèse,  
l'honoraire de messe est fixé à **18 €**

Paroisse St-Paul-en-Ternois  
4 rue du Pont Simon  
62130 ST-POL/T 03 21 03 09 27

<b>TOTAL Général</b> _____ €
------------------------------