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

Feuillet ANNÉE

(de nov 2022 à oct 2023 - *hors Toussaint*)

Messe chaque dimanche* à 11h

(*ou jeudi de l'ascension, 15 août, Noël, en semaine...)

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

Téléphone : ..... Email : .....

DATE	MESSE POUR : *(SVP écrire lisiblement le NOM en majuscules et prénoms en minuscules)*

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

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

Messe (18€) x _____ _____ €

Votre offrande pour les missions *(libre)* _____ €

Votre offrande pour la paroisse *(libre)* _____ €

TOTAL Général _____ **€**

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