



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 2024 à oct 2025 - hors Toussaint)

Nom du demandeur : habite à

Téléphone : Email :

DATE souhaitée	MESSE POUR : (SVP écrire lisiblement 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**

TOTAL Général _____ €