



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

Messe chaque dimanche* à 11h
(*ou jeudi de l'ascension, 15 août, Noël, en semaine...)

Nom du demandeur : Téléphone :

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

- Chèque (libellé "Paroisse St-Paul") Messe (17 €) x _____ €
 Espèces Votre offrande pour les missions (*libre*) €

*Pour mémoire, dans le diocèse,

l'honoraire de messe est fixé à **17 €**

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

Messe (17 €) x _____ €

Votre offrande pour les missions (*libre*) €

Votre offrande pour la paroisse (*libre*) €

TOTAL Général