



Intention de messe dans les villages de la Paroisse

Nom du demandeur : Téléphone :

Nom du **VILLAGE** :

(où vous souhaitez que l'intention de messe soit dite)

Date

Selon planning établi

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

.....
.....
.....
.....

- | | | |
|--|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Chèque (libellé "Paroisse St-Paul") | Messe (17 €) x _____ | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Espèces | Votre offrande pour les missions (<i>libre</i>) | _____ € |
| | Votre offrande pour la paroisse (<i>libre</i>) | _____ € |

*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

TOTAL Général _____ €



Intention de messe dans les villages de la Paroisse

Nom du demandeur : Téléphone :

Nom du **VILLAGE** :

(où vous souhaitez que l'intention de messe soit dite)

Date

Selon planning établi

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

.....
.....
.....
.....

- | | | |
|--|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Chèque (libellé "Paroisse St-Paul") | Messe (17 €) x _____ | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Espèces | Votre offrande pour les missions (<i>libre</i>) | _____ € |
| | Votre offrande pour la paroisse (<i>libre</i>) | _____ € |

*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

TOTAL Général _____ €