MESSES



NON	D .(
NOM :	Prénom	•			
ADRESSE :					
Tél. OBLIGATOIRE :					
LIEU(X) DEMANDÉ(S) dans la n	macura du nassibla :				
NOMBRE DE MESSES DEMAN	•				
FRÉQUENCE: semaine	quinzaine	\square mois	☐ trimestre		
1 ^{er} anniversaire : \Box oui	□ non				
Dates ://	_/	_/	// //		
NTENTIONS : > Remplir lisiblement, so					
OFFRANDE > Donnée par : □M □Mme					
☐ Chèque (à l'ordre de : AD paroisse de Mende) :€					
Banque : n° de chèque :					
☐ Espèces :€		-			

MESSES



Date de dépôt de la demande ____/___/

Votre demande accompagnée de votre offrande doit être déposée au plus tard le jeudi

12h pour le dimanche suivant. Offrande = 18€ pour une intention

Demande et règlement à envoyer à Maison Paroissiale – 8 rue Chaptal -48000 MENDE

Demande et règlement à envoyer à <i>Maison Paroissiale – 8 rue Chaptal -48000 MENDE</i> (04 66 49 13 99)					
<u>LE DEMANDEUR</u> > À REMPLIR IMPÉRATIVEMENT					
☐ M ☐ Mme					
NOM:	Prénom :				
ADRESSE :					
Tél. OBLIGATOIRE :					
LIEU(X) DEMANDÉ(S) dans la mesure du possible :					
FRÉQUENCE: semaine	quinzaine	\square mois	\square trimestre		
1 ^{er} anniversaire : ☐ oui ☐ non					
Dates :					
			//		
	′		//		
	<u>' </u>	_/	//		
INTENTIONS:					
> Remplir lisiblement, sans rature, NOM(S) en MAJUSCULES !					
OFFRANDE > Donnée par : □M □Mme					
☐ Chèque (à l'ordre de : AD paroisse de Mende) :€					
Banque :					
□ Espèces :€					