**PAROISSE ST PAUL DE TOUTES AURES**

DEMANDE DE MESSE

Intention…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Date souhaitée………………………………………………………………………………….

Clocher…………………………………………………………………………………………….

Offrande de 18 € (chèque à l’ordre de Paroisse St Paul de Toutes Aures).

NOM Prénom du demandeur………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone………………………………………………………………………………..

**PAROISSE ST PAUL DE TOUTES AURES**

DEMANDE DE MESSE

Intention…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Date souhaitée………………………………………………………………………………….

Clocher…………………………………………………………………………………………….

Offrande de 18 € (chèque à l’ordre de Paroisse St Paul de Toutes Aures).

NOM Prénom du demandeur………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone………………………………………………………………………………..

**PAROISSE ST PAUL DE TOUTES AURES**

DEMANDE DE MESSE

Intention…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Date souhaitée………………………………………………………………………………….

Clocher…………………………………………………………………………………………….

Offrande de 18 € (chèque à l’ordre de Paroisse St Paul de Toutes Aures).

NOM Prénom du demandeur………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone………………………………………………………………………………..

**PAROISSE ST PAUL DE TOUTES AURES**

DEMANDE DE MESSE

Intention…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Date souhaitée………………………………………………………………………………….

Clocher…………………………………………………………………………………………….

Offrande de 18 € (chèque à l’ordre de Paroisse St Paul de Toutes Aures).

NOM Prénom du demandeur………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone………………………………………………………………………………..