Halanzy-Musson
Secteur pastoral

Paroisse de _____ No

Nom Prénom du demandeur _____

Adresse email : _____@_____

1. Intentions de messe du 01/11/2018 au 31/12/2019 (en caractères d'imprimerie) si ce cadre n'est pas suffisant, joignez une annexe !		Date souhaitée (ne précisez la date que pour les messes anniversaires, les autres messes seront réparties tout au long de l'année)
1		/201...
2		/201...
3		/201...
4		/201...
5		/201...
6		/201...
7		/201...
8		/201...
9		/201...
10		/201...
11		/201...
12		/201...
	Tarif imposé par les évêchés de Belgique à partir du 01/01/2010 : 7 euros par intention de messe	Total pour les messes _____ euros

2. Recommandations de la Toussaint 2018 : offrande 1.50 € par ligne

Total pour les recommandations : _____ euros

3. Abonnement aux Carillons de Lorraine (25 euros par an) : _____ euros

Préciser l'adresse de livraison :

NOM et prénom : _____

adresse : _____

Code postal et localité : _____

Pour les abonnements à "Dimanche" surfer sur www.cathobel.be/abonnement-journal-dimanche-2/ ou téléphoner au 010/235 900

4. Don libre au profit de la caisse paroissiale de..... _____ euros

5. TOTAL _____ euros

6. Date : _____ Signature :

En cas de paiement par virement (sur le compte BE12 7512 0442 3092 du Secteur Halanzy-Musson), compléter ci-dessous pour permettre l'identification du virement.

No de compte : BE___ ____ ____ ____ Nom du titulaire : _____

Réservé au service : Encodage Excel le _____ *par* _____

Les zones grisées ne doivent pas être complétées