Halanzy-Musson
Secteur pastoral

Paroisse de _____ No

Nom Prénom du demandeur _____

Adresse email : _____@_____

Souhaite recevoir par mail le mensuel de sa paroisse	OUI	NON

1. Intentions de messe du 01/11/2019 au 31/12/2020 (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		/20....
2		/20....
3		/20....
4		/20....
5		/20....
6		/20....
7		/20....
8		/20....
9		/20....
10		/20....
	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 2019 : 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 https://www.cathobel.be/abonnement-journal-dimanche/ 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