



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 01/11/2020 au 31/12/2021 (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 2020 : offrande 1.50 € par ligne

Total pour les recommandations : _____ euros

3. Abonnement aux Carillons de Lorraine (27 euros par an - prix à confirmer) :

Préciser l'adresse de livraison _____ euros

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