



Intentions de messe

(les donner au moins 1 mois à l'avance)

Nom(s) ou intention(s) demandée(s) :

.....
.....
.....

Date(s) de messe(s) demandée(s): (vérifiez qu'il y a bien une messe au jour/heure/église que vous souhaitez) :

.....
.....
.....

Relais (1) ou église(s) demandées) :

.....

L'honoraire d'une messe est fixé à 17 €

- 1-Etablir un chèque, du montant correspondant au nombre de messes demandées, à l'ordre de : ADSE 12 - Paroisse Ste Marie-Madeleine en Gier
- 2-Adresser ce chèque, avec ce coupon. à l'adresse suivante:

**Paroisse Ste Marie-Madeleine en Gier
1, rue du presbytère
42800 RIVE DE GIER**

- (1) Relais 1 : St Romain en Jarez/La Cula/ St Genis
Relais 2 : St Martin la Plaine/St Joseph
Relais 3 : Tartaras/Dargoire
Relais 4 : Rive de Gier/Châteauneuf
Relais 5 : Ste Croix en Jarez/Pavezin*