**SECTEUR PASTORAL D’EGHEZÉE**

**FICHE D’ENREGISTREMENT DES INTENTIONS DE MESSE ET DES RECOMMANDATIONS**

***TOUSSAINT 2024 : NOVEMBRE 2024 – DÉCEMBRE 2025***

**PAROISSE DE :**

**Votre nom-prénom…………………………………………………………..**

**Votre adresse……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**Tel : ………………………………………………………………………………….**

**e-mail :……………………………………………………………………………..**

-------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **RÉCAPITULATIF** |  |
| **Intentions de messe ( une offrande de 7€ par messe)** | € |
| **Participation annuelle aux frais du bulletin des infos ( à partir de 15€)** | € |
| **TOTAL** | € |

**LISTE DES DÉFUNTS À RECOMMANDER À LA TOUSSAINT 2024**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BOLINNE** | **HANRET** | **LA CURE SAINT HUBERT** |
| **BONEFFE** | **HARLUE** | **ROUTE DE GEMBLOUX 49** |
| **BRANCHON** | **NOVILLE SUR MEHAIGNE** | **5310 EGHEZÉE** |
| **EGHEZÉE** | **TAVIERS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTENTIONS DE MESSE** | **DATES SOUHAITÉES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Informations virement :**

**CAISSE ENFANT JÉSUS**

**IBAN : BE36 0689 4054 6581**

**Communication : votre nom et votre prénom**