

# Demande d'Intention de Messe



Date de la demande : \_\_\_\_\_

**Date(s) choisie (s) :** \_\_\_\_\_

**Nom du demandeur :** \_\_\_\_\_



: \_\_\_\_\_

**Heure de la messe (à entourer) :**

Célébrations Eucharistiques	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi (messe du jour)	Samedi (messe anticipée)	Dimanche
Saint-Louis	-	8h	8h	8h	8h	8h	-	8h 10h 18h30
Saint-Hugues	-	-	-	-	-	-	-	9h
Saint-Vincent de-Paul	-	-	-	-	-	-	17h	10h30
Notre-Dame Réconciliatrice	-	-	-	-	-	-	18h	10h30

**À l'intention de** NOM (en majuscule) prénom :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pour** (cocher la case voulue) :  le repos de l'âme d'un défunt  un anniversaire de décès  
 un anniversaire (naissance, mariage)  demander une guérison  
 demander une conversion  un examen  rendre grâce

Autre \_\_\_\_\_

**Offrande suggérée à partir de 18 €**

(chèque ou espèces à mettre dans une enveloppe avec ce formulaire)