

DEMANDE DE MESSE

Nom du demandeur(*) : _____

Adresse(*) : _____

Adresse mail(*) : _____@_____

(*) ces renseignements sont facultatifs

Intention pour : un défunt _____

une famille _____

une action de grâce _____

une guérison _____

une paix retrouvée _____

autre _____

Lieu souhaité : _____

Date souhaitée : _____

Heure souhaitée : _____

Ce formulaire, accompagné de son offrande, est à déposer dans votre centre paroissial :
(Chèque à l'ordre : - paroisse Notre Dame de Grâce
- paroisse Saint-Vaast Saint-Géry, selon le clocher choisi)

Paroisse Notre Dame de Grâce

- Cathédrale
- Saint-Druon
- Saint-Jean
- Saint-Louis
- Saint-Martin
- Proville

Centre paroissial **Notre-Dame de Grâce**
6 rue Saint Georges **59400 CAMBRAI**
03 27 81 34 71
cathedrale@cathocambrai.com

Paroisse Saint-Vaast Saint-Géry

- Immaculée Conception
- Escaudoeuvres
- Neuville Saint-Rémy
- Raillencourt Sainte-Olle
- Ramillies
- Saint-Géry
- Saint-Joseph
- Saint-Roch

Centre paroissial **Saint-Vaast Saint-Géry**
8 place Fénelon **59400 CAMBRAI**
03 27 81 87 11
acentreparoissialstvaaststgery@sfr.fr