



*Document à imprimer et à retourner complété au
215 rue Longueuil, Saint-Jean-sur-Richelieu, Québec, J3B 6P6*

Demande d'intention de messe (15 \$)

Intention : _____

De la part de : _____

Date désirée : _____

Lieu souhaité : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____