



PAROISSE S^{aint} JACQUES
 de VAL-GARON
 In nomine Amenon for
 87500 Montoirs les Maucens
 Tél. 02 51 95 90 06
 Mail : sjaques-montoirs@amenon.fr
 Site : www.paroisse-montoirs.fr
 Tel. spirituelle : 06 65 31 32 27

INTENTIONS DE

MESSE 2025

A nous faire parvenir en début de mois pour parution dans le bulletin

DATE DE LA DEMANDE : ____/____/____

NOM ET PRÉNOM DU DEMANDEUR : _____

TÉL : ____/____/____

MAIL : _____

NOM DE L'ÉGLISE OU LA CHAPELLE

SOUHAITE : _____

INTITULÉ ET DATE DESIRÉE POUR L'INTENTION :

| Date de la messe | Intention |
|------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

NOMBRE DE MESSE : X 18€ =

PAIEMENT : CHÈQUE ESPÈCES

En remplissant ce formulaire, je transmets des données personnelles. Ces données seront exclusivement exploitées par l'Eglise Catholique de Vendée (Association Diocésaine de Luçon) dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers. Vos données seront conservées tant que vous demeurez en contact régulier avec l'Eglise catholique.

J'autorise l'Association diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités paroissiales, diocésaines.

Je n'autorise pas l'Association diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données pour notre diocèse : dpo@catho85.org



PAROISSE S^{aint} JACQUES
 de VAL-GARON
 In nomine Amenon for
 87500 Montoirs les Maucens
 Tél. 02 51 95 90 06
 Mail : sjaques-montoirs@amenon.fr
 Site : www.paroisse-montoirs.fr
 Tel. spirituelle : 06 65 31 32 27

INTENTIONS DE

MESSE 2025

A nous faire parvenir en début de mois pour parution dans le bulletin

DATE DE LA DEMANDE : ____/____/____

NOM ET PRÉNOM DU DEMANDEUR : _____

TÉL : ____/____/____

MAIL : _____

NOM DE L'ÉGLISE OU LA CHAPELLE

SOUHAITE : _____

INTITULÉ ET DATE DESIRÉE POUR L'INTENTION :

| Date de la messe | Intention |
|------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

NOMBRE DE MESSE : X 18€ =

PAIEMENT : CHÈQUE ESPÈCES

En remplissant ce formulaire, je transmets des données personnelles. Ces données seront exclusivement exploitées par l'Eglise Catholique de Vendée (Association Diocésaine de Luçon) dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers. Vos données seront conservées tant que vous demeurez en contact régulier avec l'Eglise catholique.

J'autorise l'Association diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités paroissiales, diocésaines.

Je n'autorise pas l'Association diocésaine de Luçon à collecter et utiliser mes données personnelles.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données pour notre diocèse : dpo@catho85.org