**Formulaire d’inscription à la messe du Dimanche 30 septembre 2018 à 15 h**

**Eglise Saint-Michel**

A envoyer à la maison paroissiale,

27 rue Carnot, 55300 Saint-Mihiel

Ou par messagerie à paroisse.saintecroix55@gmail.com

Nom : ………… Prénom : …… …………..

Adresse : ……………………………………………

Numéro de téléphone : ……………………………….

□ Je souhaite être conduit(e) à la célébration du 30 septembre pour recevoir le sacrement des malades.

□ Je peux emmener …… personnes.