

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR UN PELERINAGE A MORESNET-CHAPELLE

Désignation du groupe :

Nombre de pèlerins :

Responsable

Nom :

.....

Rue :

PLZ Pays Tél.: Fax:

Adresse E-Mail :

Date du pèlerinage :/..... / 2009 Jour :

Occupation de l'église Messe à.....hrs. (x)

Occupation de la chapelle Vêpres à hrs.

Occupation du calvaire

Propre prêtre oui non
Diacre oui non

Souhaits supplémentaires éventuels

Formulaire d'inscription complété par :

le :

Joseph Langohr, Sekretär.

(x) Prière de vous annoncer à la porterie dès votre arrivée.

Demande de pèlerinage inscrit dans nos livres par :

CONFIRMATION expédiée le :

Joseph Langohr, Secrétaire

PELERINAGE MARIAL

Place Arnold Frank, 1

B- 4850 Moresnet-Chapelle.

Tel.: 087/ 78 61 58 – Fax: 087/ 78 61 05 -

E-mail : pelerinage-moresnet@gmx.net

Horaires des messes : voir programme en annexe.

