***Jubilé du Père Eugène Leroy***



*(70 ans de sacerdoce)*

***et accueil du Père Christophe Gosselin***

***Dimanche 17 septembre***

*11h : Messe à l'église de* ***Melesse***

*12h15 : Apéritif offert par la paroisse*

*Suivi d’un repas partagé dans la salle paroissiale des Alleux*

*Afin de faciliter l’intendance du repas, nous vous remercions de bien vouloir nous faire parvenir le* ***coupon-réponse ci-dessous pour le 14 septembre*** *au plus tard.*

*D'avance merci.*

*✄ ⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅*

*A découper et à adresser :   
Aux accueils :* ***Melesse*** *6 rue de Montreuil,* ***Betton*** *33 av. d’Armorique à Betton*

***Saint-Grégoire*** *1 rue Abbé Filaux*

*Ou par mail à : accueilparoissial.melesse@gmail.com pour le 14 septembre au plus tard (aucune participation financière n'est demandée).*

**BULLETIN D'INSCRIPTION au repas partagé du 17 septembre 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM .....................................................................  PRENOM ...............................................................  ADRESSE ..............................................................  ............................................................................  VILLE ................................ CODE POSTAL .............. N° de Téléphone .................................................... | **Nombre de personnes adultes .............. Nombre d'enfants de moins de 12 ans ..............**  **Se propose d'apporter :**  ……… parts de plat salé  …….. parts de plat sucré |

***Jubilé du Père Eugène Leroy***



*(70 ans de sacerdoce)*

***et accueil du Père Christophe Gosselin***

***Dimanche 17 septembre***

*11h : Messe à l'église de* ***Melesse***

*12h15 : Apéritif offert par la paroisse*

*Suivi d’un repas partagé dans la salle paroissiale des Alleux*

*Afin de faciliter l’intendance du repas, nous vous remercions de bien vouloir nous faire parvenir le* ***coupon-réponse ci-dessous pour le 14 septembre*** *au plus tard.*

*D'avance merci.*

*✄ ⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅⋅*

*A découper et à adresser :   
Aux accueils :* ***Melesse*** *6 rue de Montreuil,* ***Betton,*** *33 av. d’Armorique à Betton*

***Saint-Grégoire***  *1 rue Abbé Filaux*

*Ou par mail à : accueilparoissial.melesse@gmail.com pour le 14 septembre au plus tard (aucune participation financière n'est demandée).*

**BULLETIN D'INSCRIPTION au repas partagé du 17 septembre 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM ....................................................................  PRENOM ...............................................................  ADRESSE ..............................................................  ............................................................................  VILLE ................................ CODE POSTAL ............. N° de Téléphone .................................................... | **Nombre de personnes adultes .............. Nombre d'enfants de moins de 12 ans ..............**  **Se propose d'apporter :**  ………… parts de plat salé  ………… parts de plat sucré |