

# Demande d'inscription à l'Archiconfrérie de la Sainte Face.

Registration form for the Arch-confraternity of the Holy Face.



## Oratoire de la Sainte Face

8, Rue Bernard PALISSY

37000 TOURS, FRANCE

Tél : 02 47 66 05 47

Phone from the US 011 33 247 66 05 47

Courriel : [sainteface.tours@gmail.com](mailto:sainteface.tours@gmail.com)

Email

**M, Mme, Melle, Père, Sœur :** .....

**Mr, Mrs, Ms, Fr, Sis, Br**

**Prénom :** .....

**First Name**

**NOM :** .....

**Last Name**

**Adresse :** .....

**Address**

**Pays :** .....

**State**

**Téléphone :** .....

**Phone #**

**Adresse email :** .....

**Email**

Je souhaite m'inscrire à l'Archiconfrérie de la Sainte Face de Tours (inscription personnelle, définitive et gratuite).

I wish to register myself to the Arch-confraternity of the Holy Face in Tours. (it's a personal permanent and free registration)

Je souhaite qu'une messe soit célébrée à l'Oratoire de la Sainte Face (offrande conseillée 18 €) à l'intention suivante : .....

I wish to have a Mass celebrated at the oratory of the Holy Face of tours for the following intentions (A suggestion of a \$20 gift)

Je souhaite faire un don pour l'entretien du sanctuaire : .....

I wish to offer a monetary gift for the maintenance of the Oratory