

**Oui, je souhaite m'engager dans la fraternité paroissiale**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*A envoyer par courrier au secrétariat paroissial :*  
24, rue Jean Bart- 59290 Wasquehal

*Ou communiquer votre engagement par mail : [paroisseozanam@gmail.com](mailto:paroisseozanam@gmail.com)*