

NOM / Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....

**J'envoie ce bulletin d'adhésion et mon chèque à :  
FMJ-AJMSM**

**15 ruelle de l'église**

**50170 LeMontSaintMichel**

**ou j'adhère en ligne sur le site :**

**[abbaye-montsaintmichel.com](http://abbaye-montsaintmichel.com) - "Nous soutenir"**

*Ces informations sont nécessaires au traitement de votre don et sont strictement réservées à l'usage de la l'AJMSM. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification ou de suppression des données vous concernant. Pour exercer ce droit, contactez :*

*AJMSM Les Venelles 50170 Le Mont-Saint-Michel*

*[ajmsm@abbaye-montsaintmichel.com](mailto:ajmsm@abbaye-montsaintmichel.com)*



## Horaire des offices à l'Abbaye

### LAUDES

6h50 du mardi au vendredi  
7h50 samedi/dimanche  
mois d'août & jours fériés

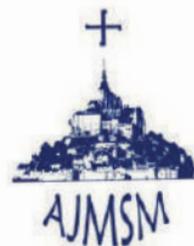
### MESSE

12h00 du mardi au samedi  
11h15 dimanche

### VÊPRES

18h20 du mardi au samedi

Se présenter à la porte de l'Abbaye aux horaires indiqués.  
Pas d'office le lundi, jour de solitude pour les communautés.



L'association des **Amis de Jérusalem au Mont-Saint-Michel** a pour but d'aider les Fraternités Monastiques dans leur mission de prière et d'accueil.

*Je souhaite soutenir l'association :*

- J'adhère** : 10€ par an.  
Je recevrai trimestriellement les nouvelles des communautés.
- Je fais un don** de : .....€

*Règlement :*

- **Par chèque** à l'ordre de l'AJMSM et à l'adresse suivante :  
FMJ-AJMSM  
Les Venelles 15 ruelle de l'église  
50170 le Mont Saint Michel
- **En ligne** : [abbaye-montsaintmichel.com](http://abbaye-montsaintmichel.com) onglet  
*Nous soutenir « AJMSM »*

sans  
déduction  
fiscale