



**BUREAU
LOUBAVITCH
EUROPÉEN**

LE MOUVEMENT LOUBAVITCH DE FRANCE

.T"סב



**MEZOUZA
BANK**

www.MezouzaBank.fr

VERIFICATION DE MEZOUZA

FORMULAIRE N° : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Prénom hébraïque : _____ Prénom hébraïque de la mère : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____@_____

Comment avez-vous connu « Mezouza Bank » ? (Facultatif)

Quantité à vérifier : _____

Après vérification de vos Mezouzot :

➤ Si vos Mezouzot sont cachères, elles vous seront remises ou renvoyées par voie postale.

➤ Si vos Mezouzot ne sont pas cachères, nous les mettrons à la *Genizah.

Je souhaite que quelqu'un vienne me montrer comment poser la Mezouza.

Date :

Signature :

** Enterrer dans un cimetière, car il est interdit de jeter des documents écrits avec le Nom de D.ieu*

CADRE RESERVE AU BUREAU

Reçu le _____ Quantité _____ La Poste Bureau

Cachère(s) _____ Passoul(s) _____

Renvoyée le _____ Quantité _____ La Poste Bureau

Achat formulaire n° _____ du ____/____/____