Inscription d'un Pèlerinage à la Collégiale de Nivelles

Nom du groupe (Doyenné, Unité pastorale, paroisse,…) : ……..

Nom et Prénom du Responsable : ……

Personne de contact : Nom et Prénom : ……

Adresse : ……..

Téléphone : ……..

Email : ……..

Date souhaitée : …… (attendre confirmation de notre part)

Heure d'arrivée : …… Heure prévue pour le départ : ……

Nombre de participants (estimation) : ……..

Le groupe sera accompagné d'un prêtre : OUI NON

Le groupe souhaite une aide pour l'animation spirituelle :

Route A	OUI	NON
Route B	OUI	NON
Parcours spirituel dans la Collégiale	OUI	NON

Le groupe souhaite une eucharistie : OUI NON

Si, oui, heure souhaitée : ……..

Remarques/Souhaits :

……

……

……

Signature du responsable