

Prenotazioni Gruppi in Pellegrinaggio al Santuario



Pellegrinaggio da _____

Comune di _____, provincia di _____

Responsabile _____

n. di telefono _____ e-mail _____

Giorno richiesto per pellegrinaggio _____ Numero partecipanti _____

S.Messa SI NO

*Se si, partecipiamo alla S.Messa ore___ / chiediamo messa privata ore_____

ci sono sacerdoti con il gruppo ? SI NO

* Se si> concelebrano/ celebrano la S.Messa

Animazione liturgica SI NO

*Se si> strumentazione propria/strumentazione del Santuario (tastiera e cassa)

Richiesta Visita Guidata (30/45 minuti) SI NO orario indicativo _____

Altro:

Per ulteriori informazioni e/o segnalazioni:

Segreteria del Santuario 3381917681