



SANCTUAIRE NOTRE-DAME DE SION FICHE DE RÉSERVATION

Suite à notre premier contact et pour une bonne organisation, je vous fais parvenir ce document à nous renvoyer le plus tôt possible.

Nous désirons tenir compte de vos souhaits, de vos demandes pour vous permettre de passer au mieux un excellent moment sur la colline de Sion.

1 – FICHE D'IDENTITE

NOM/DENOMINATION : _____

ADRESSE : _____

MAIL : _____

TELEPHONE : _____

NOM – PRENOM DU RESPONSABLE : _____

2 – IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT :

DATE : _____

TYPE D'ÉVÉNEMENT : PELERINAGE LOCATION SALLE HEBERGEMENT
 AUTRES PRÉCISEZ : -----

NOMBRE DE PARTICIPANTS : _____

HEURE ARRIVÉE : _____ HEURE DE DÉPART : _____

MODE DE TRANSPORT : NOMBRE D'AUTOS NOMBRE DE BUS _____

NOMBRE DE PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE : _____

NOMBRE DE PERSONNES EN FAUTEUIL ROULANT : _____

3 – IDENTIFICATION DES BESOINS MATÉRIELS

SALLES :

SALLE NOTRE DAME (80 PERS EN CONFÉRENCE – 50 PERS EN RÉUNION)

½ JOURNÉE LA JOURNÉE ACCUEIL CAFÉ

ESPACE MARGUERITE (60 PERS CONFÉRENCE – 40 PERS EN RÉUNION)

½ JOURNÉE LA JOURNÉE ACCUEIL CAFÉ

CUISINE / SALLE À MANGER CHAPELLE ST JOSEPH JARDIN D'ABRAHAM (± 950 M²)

BASILIQUE CHAPELLE DES 4 VENTS

MATÉRIEL :

VIDEOPROJECTEUR SONO MOBILE FRIGO COIN CUISINE

HEBERGEMENT :

GROUPE SOUS TENTES (ESPACE MARGUERITE AVEC SANITAIRE + JARDIN D'ABRAHAM)

CHAMBRES AU PAVILLON (CONSEIL DÉPARTEMENTAL ≥ 12 PERS)

RESTAURATION :

PIQUE NIQUE : ABRI DU PELERIN (TABLES + BANCS ABRITÉS) OU PREAU (BANCS)

AUTRE (RESTAURANT OU TRAITEUR – (CF FICHE CONTACTS POUR COORDONNÉES))



SANCTUAIRE NOTRE-DAME DE SION FICHE DE RÉSERVATION

Dans la rubrique suivante nous vous proposons de vous aider à bâtir votre journée, avec un accueil spirituel si vous le souhaitez.

4 – ACCUEIL SPIRITUEL

A- VIE DU SANCTUAIRE :

- LAUDES (8 HEURES)
- EUCHARISTIE (11 HEURES – EN SEMAINE CHEZ LES CLARISSSES)
- VÉPRES (17 HEURES – LE DIMANCHE 16 HEURES)

B - LE PRÊTRE :

ÊTES-VOUS ACCOMPAGNÉS D'UN PRÊTRE : OUI NON

LE PRÊTRE SOUHAITE-T-IL PRÉSIDER LA CÉLÉBRATION DE 11H:
 OUI NON

C - PROPOSITIONS POUR BÂTIR VOTRE JOURNÉE :

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| SACREMENT DE LA RECONCILIATION : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| EUCHARISTIE SPECIFIQUE AU GROUPE : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| AVEZ-VOUS UNE CHORALE : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| AVEZ-VOUS UN ORGANISTE : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |
| CÉLÉBRATION MARIALE : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| PROCESSION : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| ADORATION ST SACREMENT : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| CHEMIN DE CROIX : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| VISITE HISTORIQUE DE LA BASILIQUE:
(AVEC-GUIDE- PARTICIPATION EN PLUS) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| ANIMATION VIDEO DU SANCTUAIRE : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> HORAIRES _____ |
| VISITE À L'ERMITAGE DES SŒURS CLARISSSES : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | |

Commentaires libres :

Tous ces renseignements nous serviront à répondre à vos besoins le jour de votre visite et à établir votre programme. Nous restons à votre disposition pour plus de renseignements.

N'oubliez pas de demander les autorisations nécessaires à Madame le Maire de Saxon, le cas échéant (*buvette, feu de camp pour les scouts, etc...*).

Par ailleurs, merci de nous **transmettre votre programme final** pour la journée concernée.

À _____ le :

Signature :

Dossier à faire parvenir à l'adresse ci-dessous

MAISON NOTRE-DAME 4, RUE NOTRE-DAME 54330 SAXON SION
☎ 03.83.25.12.22 sanctuairedesion@catholique-nancy.fr

