



"Nave"

Comunione di una Presenza che accoglie

SCHEDA DI PRENOTAZIONE GRUPPI

1. Dati Generali del Gruppo

- Nome del Gruppo/Parrocchia/Istituto: _____
- Nome del Responsabile: _____
- Telefono: _____ E-mail: _____
- **Giorno e Orario di Arrivo:** Giorno _____ ore _____
- **Giorno e Orario di Partenza:** Giorno _____ ore _____

2. Composizione del Gruppo

Indica il numero esatto di partecipanti per ogni categoria:

Ragazzi: Totale ____ di cui maschi ____ di cui femmine ____

Accompagnatori: Totale ____ di cui maschi ____ di cui femmine ____

Totale generale ____

3. Sistemazione Camere

Indica le camere richieste per tipologia

- ☐ **Camerate (più letti):** Numero occupanti : _____
- ☐ **Box / Soluzioni multiple:** Numero occupanti : _____
- ☐ **Camere Doppie:** Numero occupanti : _____
- ☐ **Camere Singole:** Numero occupanti : _____

4. Programma e Attività

Modalità progettazione soggiorno (Selezionare una sola opzione)

- ☐ **Autonomia:** Il gruppo progetta interamente le proprie giornate.
- ☐ **Corresponsabilità :** Si richiede il supporto della struttura per la progettazione
- ☐ **Collaborazione:** Si richiede alcuni interventi specifici per la realizzazione (indicare cosa.....)
- ☐ **Comunione:** Si desidera condividere la vita di preghiera, lavoro, confronto

Modalità soggiorno (Selezionare una sola opzione)

- ☐ **In Autonomia:** Il gruppo gestisce interamente gli ambienti (camere, cucina, sale).



“Nave”

Comunione di una Presenza che accoglie

- ☐ **Corresponsabilità** : Si richiede il supporto della struttura per la progettazione di alcune attività
- ☐ **Collaborazione**: Si richiede alcuni interventi specifici per la realizzazione dell'esperienza (pasti, lenzuola/ascigamani, celebrazioni, confessioni...)
- ☐ **Comunione**: Si desidera condividere la vita di preghiera, lavoro, confronto

Proposte di Attività Richieste (Selezionare una o più voci)

- ☐ Pellegrinaggi/Escursioni/Trekking guidati/
- ☐ Visite ad aziende locali
- ☐ Visite a Musei o Centri culturali/Chiese/monumenti significativi
- ☐ Altro (specificare):

Programma Dettagliato delle Giornate

(Breve descrizione del piano giornaliero o note aggiuntive)

Giorno 1 _____

Giorno 2 _____

Giorno 3 _____

5. Servizio Ristorazione e Intolleranze

Per ogni giorno di permanenza, segna con una croce (X) i servizi richiesti ed elenca eventuali intolleranze o allergie alimentari.

Giorno	Colazione	Pranzo in Struttura	Pranzo al Sacco (Gite)	Cena
Giorno 1 (/)	☐	☐	☐	☐
Giorno 2 (/)	☐	☐	☐	☐
Giorno 3 (/)	☐	☐	☐	☐

 **Allergie / Intolleranze / Regimi alimentari particolari:**



“Nave”

Comunione di una Presenza che accoglie

Specificare il numero di persone e il tipo di intolleranza, es. 2 celiaci, 1 vegetariano

6. Momenti Spirituali e Liturgici

- Presenza di un Sacerdote proprio con il gruppo: ☐ Sì / ☐ No

Servizi Richiesti:

- ☐ **Santa Messa**
 - ☐ Con sacerdote proprio
 - ☐ Richiesto sacerdote della struttura
 - *Giorno/i e Orario/i desiderati:*

- ☐ **Disponibilità per Confessioni**
 - *Giorno/i e Orario/i desiderati:*

- ☐ **Momento di Testimonianza**
 - *Giorno/i e Orario/i desiderati:*

7. Tema delle giornate

(Breve descrizione del tema delle giornate e degli obiettivi dati)

8. Note Aggiuntive

(Spazio per eventuali richieste particolari, orari specifici dei pasti o necessità logistiche)

Data di compilazione: _____ Firma del Responsabile: _____