



Planilla de Inscripción

Encuentro Matrimonial XVIII

15, 16 y 17 de Septiembre 2017

Apellido: _____ Nombre: EL _____ Ella _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip Code: _____

Teléfonos: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Correos Electrónicos (Email): _____

Años de Casados: _____ Casados: _____ Por la Iglesia: Si _____ No _____

Número de Hijos: _____ Edades: _____

En caso de emergencia algún familiar y/o amigo(a) que podamos contactar. **(Obligatorio)**

Nombre _____ teléfono _____ email _____

Nombre _____ teléfono _____ email _____

Conoces a alguna pareja que vienen a este Encuentro o alguien del equipo de servidores? Sus nombres: _____

Alergia a alguna comida? _____

Costo del Encuentro \$220.00 por pareja. Para garantizar su habitación se requiere un depósito de \$75.00. Informarnos dos semanas antes del inicio del Encuentro (2 de Setiembre) si desea cancelar su participación y pueda recibir su reembolso.

Efectivo: _____ Cheque #: _____ (*A nombre de St. Andrew Catholic Church*)

Dirección para enviar la inscripción y deposito:

Herman y Angela Rojas
5538 NW 124th Ave, Coral Springs Fl 33076

Para mayor información: (954) 895-4977 o (954) 895-7048

coordinadores@samcm.org

www.samcm.org