



Inscripción

Encuentro Matrimonial XXII

21, 22, y 23 de Octubre 2022

Apellido: _____ Nombre:(El) _____ (Ella) _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ ZipCode: _____

Teléfonos: Celular(El): _____ Celular(Ella): _____

Correo Electrónico (Email):(El) _____

(Ella) _____

Sacramento del Matrimonio: Si / No Fecha Aniversario: mm / dd / aaaa

Número de Hijos: _____ Edades: _____

En caso de emergencia familiar, hijo, y/o amigo(a) mas cercano que podemos contactar. **(Obligatorio)**

Nombre _____ Tel. _____ email _____

Nombre _____ Tel. _____ email _____

Conocen a alguna pareja que viene a este Encuentro y/o pertenezca al ministerio?

Sus nombres: _____

Dieta/Alimentacion Especial (ex. Gluten, etc.) _____

Donación del Encuentro \$300.00 por pareja. Para garantizar su habitación se requiere un depósito de \$125.00. **Para recibir su reembolso en caso de que desee cancelar su participación en el encuentro, por favor informarnos dos semanas antes del inicio del encuentro (9 de Octubre).**

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

Zelle(preferido): \$ _____ *(mcm.coordinadores@sacccs.org)*

Enviar inscripción a: mcm.coordinadores@sacccs.org o

tomarle foto con celular y mandarla a 954-882-7786

Para mayor información: (954) 247-8236

Ruben J. Rivera

mcm.coordinadores@sacccs.org

Retiro interno – Todo Incluido (hotel, comidas, transportación de hotel a iglesia)