

6850 Belfort Oaks Rd. | Jacksonville, FL 32216
 (800) 226-8584, Ext. 3100 | (904) 596-3100

Las inscripciones se abrirán el
1 de marzo



“PAZ en la Tormenta”

Conferencia: **XXIV CONGRESO ESTATAL DE AÑOS DORADOS** (Hispanic Senior Adult Congress)

Fecha: **18-20 de Mayo del 2017**

Lugar: **Centro Bautista de Conferencias, Lake Yale**

Costo Por Persona: **\$ 145.00**

Habitación Privada: **\$ 175.00**

Inscripciones se recibirán hasta que se agote la disponibilidad de habitaciones.

DEVOLUCIONES: El costo de inscripción puede ser devuelto únicamente si la cancelación es recibida antes de las 5:00pm del 11 de mayo, después de esta fecha tendrá un cargo de \$20.00.

Información General de inscripción:

- Haga su cheque a nombre de: FLORIDA BAPTIST CONVENTION
- Envíe el formulario de inscripción y pago a: **FLORIDA BAPTIST CONVENTION ATN. FLOR RAMIREZ**
6850 Belfort Oaks Rd., Jacksonville, FL 32216
- Puede enviar su planilla de inscripción a framirez@fbaptist.org

• INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE ESTA CONFERENCIA:

- La matrícula se iniciará a la 1:00 pm.; La primera comida será servida a las 5:30 p.m.
- La primera sesión general será a las 7:00 p.m.

• *****Por Favor No Utilice Planta Baja si REALMENTE no necesita, seamos consientes de la necesidad de otros que SI lo necesitan.**

- La conferencia termina a las 12:00 pm. con el almuerzo.

LIDER DE GRUPO/PERSONA QUE HACE LA RESERVACION: (LETRA CLARA Y LEGIBLE)

Nombre _____ ** Participa en la Conferencia Si No

Dirección _____ Ciudad _____ Zip Code _____

Teléfono de la casa () _____ y/o de la oficina () _____

Iglesia _____

Total de reservaciones _____ Total pagado con cheque \$ _____ Total pagado con tarjeta de crédito \$ _____

(Llene esta sección solo si esta pagando con tarjeta de crédito.) (LETRA CLARA Y LEGIBLE)



Acct.# _____ - _____ - _____ - _____ Día de Exp. _____

Firma: _____ Escriba el nombre que aparece en la tarjeta: _____

3 Dígitos de Seguridad _____

Dirección a donde recibe el estado de cuentas de la tarjeta:

_____ Ciudad _____ Estado _____ Zip Code: _____

No Utilice Planta Baja si REALMENTE no la necesita.
(POR FAVOR LETRA CLARA Y LEGIBLE)

Participantes:

1- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

2- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

3- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

4- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

5- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

6- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

7- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

8- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

9- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

10- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

11- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____

12- Nombre _____

Hombre Mujer

Compañero (a) de Cuarto _____

PLANTA BAJA SI ____ NO ____