



**Las inscripciones
se abrirán el 5 de marzo**

XXV CONGRESO ESTATAL DE AÑOS DORADOS

Lake Yale Baptist Conference Center | 39034 CR 452, Leesburg, FL 34788
17-19 de mayo del 2018 — La registraci3n se iniciar3 a la 1:00 P.M.

880-682-3

COSTO: Incluye alojamiento, 6 comidas y conferencias

\$150.00 por persona (dos personas por habitaci3n)
\$199.00 habitaci3n privada

INFORMACION DE PAGO:

Haga su cheque a nombre de **FLORIDA BAPTIST CONVENTION**
Envíe el cheque con el formulario de inscripci3n a:
FLORIDA BAPTIST CONVENTION — Attn: Flor Ramirez
6850 Belfort Oaks Place, Jacksonville, FL 32216

PAGO CON TARJETA DE CREDITO:

Puede enviarlo por correo, fax al (904) 396-7712 o por correo electr3nico a framirez@flbaptist.org

¡IMPORTANTE!
**NUEVAS REGULACIONES
DE LAKE YALE**
Habrá un cargo de **\$25.00 por persona**
que se registra despu3s del **7 de mayo**
sin excepciones.

Los formularios de inscripci3n con pagos respectivos ser3n **aceptados hasta que todas las habitaciones sean ocupadas o el 7 de mayo; lo que ocurra primero.** Por favor no envíe formularios de inscripci3n despu3s del 7 de mayo; despu3s de esta fecha, verifique con nuestra oficina la disponibilidad de habitaciones.

DEVOLUCIONES: **No se har3n devoluciones de dinero por cancelaciones hechas despu3s de las 2:00 pm el día de la conferencia.**

INFORMACION IMPORTANTE ACERCA DE ESTE RETIRO:

- Este evento se llena a capacidad. Para ofrecerle la misma oportunidad a todos, **NO** se aceptan reservaciones hasta que el pago sea recibido en nuestra oficina. Sin excepciones.
- Las habitaciones son asignadas en el orden que las reservaciones son recibidas, si su grupo necesita **planta baja, cerca del auditorio, y desean estar en el mismo edificio**, ayúdenos enviando su reservaci3n lo m3s pronto posible; de lo contrario se nos hace difícil satisfacer su solicitud.
- La primera comida se servir3 el jueves a las 5:30 p.m. La conferencia finaliza el s3bado 19 a las 12:30 p.m. con un almuerzo.
- No se permiten mascotas (animales) en Lake Yale.

LIDER DE GRUPO/PERSONA QUE HACE LA RESERVACION (Por favor escriba claro y legible):

Nombre del Líder _____ Participa en la Conferencia **SI** ___ **NO** ___

Iglesia _____ Teléfono _____

Direcci3n _____ Ciudad _____ Estado _____ C3digo Postal _____

E-Mail _____ **TOTAL DE RESERVACIONES** _____ **TOTAL PAGADO \$** _____

Llene esta secci3n solamente si est3 pagando con tarjeta de cr3dito — VISA o Master Card (Por favor escriba claro y legible).

Acct # _____ - _____ - _____ - _____ Día de Exp _____ Dígitos de Seguridad _____

Nombre que aparece en la tarjeta _____

Direcci3n donde recibe el estado de cuentas de la tarjeta
_____ Ciudad _____ Estado _____ C3digo Postal _____

Por favor ayúdenos a asistir a *su grupo y a otros grupos* de la mejor manera. Tenemos una cantidad limitada de habitaciones en la planta baja. **Solicite estas habitaciones solo para las personas que por impedimentos de salud no pueden usar escaleras.**

Habitación 1: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 2: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 3: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 4: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 5: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 6: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 7: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 8: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 9: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 10: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 11: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 12: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 13: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 14: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 15: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 16: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 17: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 18: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 19: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Habitación 20: Femenino Masculino Planta Baja
Nombre _____

Nombre _____

Si necesita más de 20 habitaciones, por favor haga copia de esta página.