

Retiro de Mujeres Hispanas

Centro de Conferencia Bautista Lake Yale 39034 CR 452, Leesburg, FL 34788

1-2 de marzo del 2019 | Registración iniciará a la 1:00 p.m.

- COSTO:**
- \$100.00 por persona, hotel (incluye 3 comidas, alojamiento y conferencias).
 - \$ 80.00 por persona, cabañas —suplimos ropa de cama (incluye 3 comidas, alojamiento y conferencias).
 - \$ 50.00 por persona, sin alojamiento (incluye 3 comidas y conferencias).

Cerraremos las inscripciones en cuanto **se agote el alojamiento. NO SE ACEPTAN NIÑOS (SIN EXCEPCIONES).**

Información general:

PAGOS con cheques a nombre de: *Florida Baptist Convention*. Envíe el cheque con formulario de inscripción a: *Florida Baptist Convention*, 6850 Belfort Oaks Place, Jacksonville, FL 32216. Attn: Retiro de Mujeres Hispanas

Para reservaciones con pagos por tarjetas VISA y/o MC comuníquese con nosotros al 1-800-226-8584, ext., 3141.

NUEVO: Cambios hechos del 25 de marzo en adelante tendrá un cargo de \$25.00 por cambio. Este cargo ha sido establecido por la administración de *Lake Yale*.

No habrá devoluciones para cancelaciones hechas el día de la conferencia después de las 9:00 a.m.

RECUERDE:

- Este es un evento muy concurrido. Para ofrecerle la misma oportunidad a todos, las reservaciones se consideran confirmadas cuando el pago es recibido en nuestra oficina.
- 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 reservación lo más pronto posible, de lo contrario; se nos hace difícil llevar a efecto su solicitud.

Líder de grupo: _____ Teléfono alternativo: _____

Celular: _____ Email : _____
(Por favor escriba claro, las confirmaciones serán enviadas electrónicamente)

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Iglesia: _____ Ciudad: _____

de reservaciones _____ Cantidad pagada \$ _____

Necesidad especial:

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 subir 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.