

**NO se aceptan
 registraciones
 por teléfono**

RETIRO ESTATAL PARA PASTORES Y ESPOSAS

Integridad... ¡No te Rindas!

880-685-3

Fecha: Abril 4-6, 2019 <i>La registración se iniciará a la 1:00 PM</i>	Lugar: Lake Yale Baptist Conference Center 39034 CR 452 Leesburg, FL 34788
--	---

Costo: Incluye alojamiento, 6 comidas y conferencias \$160.00 por persona (mayores de 18 años) \$225.00 habitación privada (una persona por habitación) \$105.00 jóvenes 9-17 años (NO hay programa) \$65.00 niños 3-8 años Infantes 0-2 años (NO hay cuidado de niños)	Pago con cheque: Haga su cheque a nombre de Florida Baptist Convention y envíelo con el formulario de inscripción a: Florida Baptist Convention - Attn: Flor Ramirez 6850 Belfort Oaks Pl., Jacksonville, FL 32216 Pago con tarjeta de crédito: Envíe el formulario por correo, fax (904) 396-7712 o por correo electrónico a framirez@flbaptist.org
---	---

INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE ESTE EVENTO: <ul style="list-style-type: none"> Las reservaciones serán hechas cuando el formulario de inscripción y pago sean recibidos en nuestra oficina. Las habitaciones son asignadas en el orden que las reservaciones son recibidas, si usted necesita planta baja y cerca del auditorio, ayúdenos enviando su reservación lo más pronto posible; de lo contrario se nos hace difícil satisfacer su solicitud. Solicite habitaciones en planta baja solamente si tiene impedimentos de salud y no puede usar escaleras. Se aplicará un cargo de \$25.00 por persona, por día si se registra después del 22 de marzo — sin excepciones — La inscripción será cerrada en cuanto todas las habitaciones sean ocupadas. CANCELACIONES: Pueden ser hechas hasta el 22 de marzo sin ningún cargo. Después de esta fecha habrá un cargo de \$25 por cualquier cancelación. DEVOLUCIONES: NO se harán devoluciones de dinero por cancelaciones hechas después de las 2:00 PM. el 4 de abril. La primera comida se servirá el jueves a las 5:30 PM. La conferencia finaliza el sábado 6 a las 12:30 PM. con un almuerzo.

Por favor escriba claro y legible		
Nombre:	Hombre () Mujer ()	¿Necesita planta baja? SI ___ NO ___
Compañero/a de cuarto:	Hombre () Mujer ()	
Iglesia:	Celular:	Teléfono alternativo:
Dirección:	Ciudad:	Código postal:
E-mail:	Número de personas:	Cantidad pagada: \$

INSCRIPCIÓN PARA NIÑOS SOLAMENTE:		
Nombre: _____	Niño () Niña ()	Edad _____
Nombre: _____	Niño () Niña ()	Edad _____
Nombre: _____	Niño () Niña ()	Edad _____

Llene esta sección solamente si está pagando con tarjeta de crédito — VISA o Master Card			
Por favor escriba claro y legible			
Número de cuenta: _____ - _____ - _____ - _____	Fecha de expiración:	Dígitos de seguridad:	
Nombre que aparece en la tarjeta:			
Dirección donde recibe el estado de cuentas de la tarjeta:	Ciudad:	Estado:	Código postal: