

Retiro de Pastores y Esposas (21-23 de marzo del 2024)

Lake Yale Baptist Conference Center | 39034 CR 452 | Leesburg, FL 34788

(Registración en campamento desde 1 pm; cuartos disponibles- 3 pm. Concluye Marzo 23 con almuerzo)

**Esta conferencia es para pastores de iglesia y liderazgo ministerial invitados por el pastor.*

Costo: Incluye alojamiento, 6 comidas y conferencias

\$215.00 por persona (mayores de 18 años) | **\$265.00** habitación con una sola persona

\$110.00 jóvenes 9-17 años (**NO** hay programa) | **\$60.00** niños 3-8 años | Infantes 0-2 años (**NO** hay cuidado niños 0-3) [Programa de niños solo para edades 4-11 años.](#)

INFORMACION IMPORTANTE:

Registración inicial en línea en: www.sbcworkspace.com/pub/event/register/55236845

Registración inicial y pago es hecho en línea por una sola persona. Esta persona es el líder del “grupo/familia” que dará la información. Para que quede registrado, debe indicar toda la información pedida, cantidad de personas en total por edades, y si pagara por tarjeta de crédito en línea o cheque por correo postal. Asegure que quede completo el proceso total para que quede registrado en el sistema.

- Las reservaciones serán completadas cuando pago sea recibido en línea o cheque sea recibido en oficina. (Vea dirección postal para enviar pago por cheque debajo.)
- (Si su pago de tarjeta de crédito es más de \$999 debe escribir información de la tarjeta de pago en formulario y enviarlo por email a DNorde@FIBaptist.org - en este caso es posible que en línea tenga que indicar que pagara por cheque para terminar proceso de información inicial.)

No se aceptan registraciones sin pago.

Muy Importante:Todos deben enviar por email o correo postal la hoja de información con nombres de los que asistirán para asignarle cuartos. Sin esta hoja no está completa la registración.**

- Las habitaciones son asignadas en el orden que las reservaciones pagadas son recibidas, si usted necesita planta baja ayúdenos haciendo y enviando su reservación lo más pronto posible; de lo contrario se nos hace difícil satisfacer su solicitud.
- Solicite habitaciones en planta baja solo para las personas que tienen impedimentos de salud y no puede usar escaleras.
- . REGISTRE LO ANTES POSIBLE MIENTRAS HAY CUPO- FECHA LIMITE EN LINEA **HASTA MARZO 7.**
- **CANCELACIONES y DEVOLUCIONES:** Todas las cancelaciones deben ser hechas por escrito a DNorde@Fibaptist.org Cancelaciones Pueden ser hechas hasta Marzo 13 sin ningún cargo; después de esta fecha cualquier cambio tendrá un cargo por cambio. Las devoluciones se harán a la forma de su pago inicial.

Orden de pasos a seguir:

1. **Una sola persona registra en línea con su nombre como líder del “grupo/familia”.**
(www.sbcworkspace.com/pub/event/register/55236845)
Pago por tarjeta de crédito (Si es más de \$999 envíen info en formulario por email o correo postal) o pagos en cheque por correo postal.
2. **TODOS deben usar el formulario de nombres de asistentes y demás información solicitada.**

Enviar a (DNorde@FIBaptist.org) o correo postal inmediatamente **después** de completar
registración en línea. www.sbcworkspace.com/pub/event/register/55236845

Formulario de nombres e información de pago: Por favor escriba legible.

Nombre: _____ M ___ F

Celular: _____ E-Mail: _____

Esposa/ o Compañero(a) de cuarto: _____ M ___ F

Iglesia: _____ Ciudad: _____

NIÑOS EN HABITACIÓN CON PADRES

Nombre _____ Edad _____
niños)

Nombre: _____ Edad _____

Nombre: _____ Edad _____

Nombre: _____ Edad _____

costos de niños/jóvenes

0-2 años (gratis-pero no hay cuidado de

3-8 años (\$60)

9-17 años (\$110)

(solo hay programas para 4-11 años)

Total a pagar de persona(s) en este formulario: \$ _____

¿NECSITA Planta baja? ___SI ___NO

¿Ya pagó en línea con tarjeta de crédito? ___Si ___No

Pago con tarjeta VISA/ MASTER CARD: (Llene solamente si NO pagó en línea o es más de \$999)

Número de cuenta: _____ - _____ - _____ - _____ Fecha de expiración: _____

Código de seguridad: _____

Portador de la tarjeta: _____ Total a pagar \$ _____

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

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

(o Pagar por cheque (en memo: Retiro de Pastores Hispanos) *cheques deben ir con el formulario.)

**Recuerde aunque hizo pago en línea, TODOS deben enviar este formulario con nombres e información solicitada.

* Por email a :DNorde@FIBaptist.org (o para cualquier pregunta)

O enviar Por correo postal:

Florida Baptist Convention

Att: Donatha Norde

140 East 7 st

Hialeah, Fl. 33010