Congreso Años Dorados (Abril 30- Mayo 2, 2026)

Orden de pasos a seguir:

1. **Una sola persona registra en línea con su nombre como líder del "grupo". https://flbaptist.org/event/congreso-anos-dorados/ Pago hecho por tarjeta de crédito o pagos en cheque por correo postal.**
2. **TODOS deben usar el formulario de nombres de asistentes y demás información solicitada. Enviar a (CGray@FlBaptist.org) o correo postal inmediatamente después de completar registración en línea. https://flbaptist.org/event/congreso-anos-dorados/**

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

Nombre de persona/líder de grupo: _____M _____F

Celular: _____ E-Mail: _____

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

Iglesia: _____ Ciudad: _____

Total a pagar de personas en este formulario o grupo total: $_____ (si es grupo debe llenar info de todos los nombres en segunda hoja)

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

$230 por persona cuando son 2 personas en el cuarto; $280 para una sola persona en cuarto

Pago con tarjeta VISA/ MASTER CARD:

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 a nombre de "Florida Baptist Convention" (en memo: Congreso años dorados) *cheques deben ir con el formulario.) ____enviaremos cheque

**Recuerde aunque hizo pago en línea, TODOS deben enviar el formulario de todos los nombres por grupo de iglesia e información solicitada.

* Por email a : CGray@FlBaptist.org (o para cualquier pregunta)

O enviar cheque y formulario de nombres Por correo postal: Florida Baptist Convention, Att: Courtney Gray, 6850 Belfort Oaks Pl, Jacksonville, FL 32216

(para grupos recuerde también usar próxima pagina de formulario de grupo por cuartos)

Page 2 formulario de grupo por cuartos: **Congreso Años Dorados (Abril 30- Mayo 2, 2026)**

Primero registración en línea: https://flbaptist.org/event/congreso-anos-dorados/

Cuando ya ha hecho reservación en línea para el grupo, entonces llenar este formulario para todos los que vienen de su iglesia para matricularlos juntos como grupo incluyendo el líder de grupo.

Recuerde que debe llenar primera hoja anterior el líder de grupo e indicar información de pago por crédito o cheque.

Es preferible enviar por email para saber cuantos cuartos necesita el grupo. Pero reservación final se hace junto con pago. (enviar a CGray@FlBaptist.org)

Por correo: Florida Baptist Convention, Attn: Courtney Gray, 6850 Belfort Oaks Pl, Jacksonville, FL 32216 **(Haga más copias de esta hoja si necesita más cuartos, pero no repita el líder del grupo)**

Nombre de Iglesia y ciudad: _____

Nombre y Tel. de quien llena planilla: _____

(Ponga el nombre del líder del grupo que va al evento en el cuarto 1)

Nota: El primer piso no esta garantizado, se asignará por orden de inscripción hasta que se agoten.

Cuarto 1

Estoy impedido físicamente por razones de salud para subir escaleras y necesito primer piso. (_si _no)

Nombre y apellido _____

Nombre y apellido _____

Nota: El primer piso no esta garantizado, se asignará por orden de inscripción hasta que se agoten.

Cuarto 2

Estoy impedido físicamente por razones de salud para subir escaleras y necesito primer piso. (_si _no)

Nombre y apellido _____

Nombre y apellido _____

Nota: El primer piso no esta garantizado, se asignará por orden de inscripción hasta que se agoten.

Cuarto 3

Estoy impedido físicamente por razones de salud para subir escaleras y necesito primer piso. (_si _no)

Nombre y apellido _____

Nombre y apellido _____

Nota: El primer piso no esta garantizado, se asignará por orden de inscripción hasta que se agoten.

Cuarto 4

Estoy impedido físicamente por razones de salud para subir escaleras y necesito primer piso. (_si _no)

Nombre y apellido _____

Nombre y apellido _____

Nota: El primer piso no esta garantizado, se asignará por orden de inscripción hasta que se agoten.

Cuarto 5

Estoy impedido físicamente por razones de salud para subir escaleras y necesito primer piso. (_si _no)

Nombre y apellido _____

Nombre y apellido _____