

SOLICITUD PARA CURSILLO

\$150 (hospedar) _____ \$100 (Cabina) _____

Cada persona debe llenar una solicitud. IMPRIMA POR FAVOR.

¿Es usted un Episcopal / anglicano confirmado? ____ Fuma ____ Bilingüe ____

Sr. Sra. Srita Dr. Rev.

Apellido _____ Nombre _____

Como le gusta lo llamen _____ Fecha de Nacimiento (M / D / Y) _____

Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Zip Code _____

(____) _____ (____) _____
Teléfono (Casa) _____ (celular) _____ E-Mail _____

Parroquia _____ Ciudad _____ Ocupación _____

Nombre y Dirección de la Persona que lo invito al Cursillo (padrino) _____ Ciudad _____ Estado _____
Código postal _____

Firma del Sacerdote _____ Firma del candidato _____

El costo del Cursillo es \$150.00 por la hospedar o \$100 por la cabina de campista. Por favor pague lo que pueda. Y que Dios lo bendiga. Deposito \$50 que se envían con su solicitud a: Episcopal Center for Renewal 10290 Monroe, Suite 101 Dallas, Texas 75229-5718 o fax 214-351-3992

OFFICE USE ONLY Fee Paid _____ Cash/Check/Charge _____ Date Received _____ Acceptance _____