

RETIRO DE FAMILIAS HISPANAS Nº 23

Junto al fuego del Hogar

21 - 23 DE JULIO DE 2017 | CAMP KULAQUA



Pr. REYMER &
Dra. JACKELIN SÁNCHEZ
*Seminario de Salud y Familia
Altamonte Springs*



Pr. ALLAN & ELSA
MACHADO
*Devocionales
Florida Conference*



Lic. DORA & ALFONSO
DURÁN
*Seminario para damas
Jacksonville, Florida*



Pr. ABDIEL & MARITZA
DEL TORO
*Devocionales
Florida Conference*



Dra. CONSUELO &
ALFONSO PRIETO
*Seminario de Familia
Apopka, Florida*



Dr. RADHAMES &
NIDIA LIZARDO
*Seminario de Finanzas
Florida Hospital*



RadioEnFamilia.com



En Familia - Programa Radial



Para más información contacta a la Asistente del Ministerio de Solteros y Familia de la Asociación de la Florida al Tel: 407-644-5000 ext. 431

Email: spanishchildreinglefamily@gmail.com

No se aceptan matrículas sin el pago completo.

CABAÑA \$90.00 por persona Niños de 4 a 7 años \$80 5 personas por cuarto	MINI LODGE \$100.00 por persona Niños de 4 a 7 años \$90 5 personas por cuarto
CHALET \$115.00 por persona Niños de 4 a 7 años \$105 5 personas por cuarto	HOTEL \$130.00 por persona Niños de 4 a 7 años \$120 5 personas por cuarto

Niños de 0 a 3 años, gratis

Los precios incluyen ropa de cama, toallas, dos noches de hospedaje, cena del viernes, desayuno, almuerzo y cena de gala del sábado y desayuno del domingo

Matrícula - Retiro de Familias Hispanas 2017

(Por favor, escriba con letra clara)

Nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
 E-Mail: _____ Teléfono: _____

Especifique claramente quienes son parejas, familia o quienes se pueden hospedar en el mismo cuarto.

Precios de hospedaje por persona: Cabaña \$90.00 - Mini Lodge \$ 100.00 - Chalet \$115.00 - Hotel \$130.00

INFORMACIÓN DE QUIENES ASISTIRÁN:

Marque con una X el hospedaje:

1. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
2. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
3. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
4. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
5. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
6. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
7. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
8. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
9. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
10. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
11. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
12. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
13. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
14. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel
15. _____	Email: _____	<input type="checkbox"/> Cabaña	<input type="checkbox"/> Mini Lodge	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Hotel

Si el pago es con tarjeta de crédito, llene este formulario con los datos completos del dueño de la tarjeta. (Pago con tarjeta \$5.00 adicionales)

Nombre: _____
 Apellido: _____
 Tarjeta #: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Zip Code: _____



Exp. Date: _____
 CCV #: _____
 Visa MasterCard

Envíe este formulario antes del 3 de julio de 2017 con el dinero (o datos de la tarjeta de crédito) y toda la información de las personas que asistirán.
 Haga el cheque a nombre de: FLORIDA CONFERENCE
 Envíe por correo a: FLORIDA CONFERENCE
 Attn. Rebeca de los Ríos, 351 South State Road 434,
 Altamonte Springs, FL 32714