



Retiro Para Parejas Alfa y Omega Forma de Inscripción				
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Aniversario de Bodas	Años de Casados
Ella				
Él				
Dirección		Ciudad	Estado	Cod. Postal
Tel. Casa	Tel. Trabajo de él /ella	Celular	e-mail	
Persona que les invitó al retiro			Teléfono	
Nombre de la persona con quien van a dejar sus niños:			Teléfono	
Nombre de Hijos		Edad	Estado Civil	
1				
2				
3				
4				
5				
¿Hay algún tipo de medicamento o tratamiento que toman a determinadas horas? Sí ____ No ____				
Parroquia a la que pertenecen:				
Razón por la que quieren participar en este retiro:				
Adjunto donación por la cantidad de \$150.00 en: Cheque \$ _____ Money Order \$ _____ En efectivo \$ _____				
Fecha del Retiro:			Fecha de Hoy	
Firma de Ella			Firma de Él	