



INTERNATIONAL CONFEDERATION OF CHRISTIAN FAMILY MOVEMENTS

XIII ASAMBLEA MUNDIAL-WORLD ASSEMBLY, 15-17 de Julio-July 2016
Holy Spirit Parish Center, 8134 Blanco Road, San Antonio, Texas 78216, USA



REGISTRACIÓN – Registration Form - Revised June 20

Favor de registrar solamente a los miembros que asistirán la Asamblea (usar letra de molde)
Please register only those members attending the Assembly (write in block letters)

INFORMACIÓN - INFORMATION

Form fields for personal information: Apellido-Last Name, Esposo-Husband / Asesor -Priest, Esposa-Wife-Madre Sola-Single Mom, Dirección-Address, Ciudad-City, Estado-State, País-Country, Código Postal-Zip Code, Teléfono-Phone, Celular-Cell, Email, Nombre del Movimiento/ Name of Movement, Titulo/Title

MODO DE VIAJE - METHOD OF TRAVEL

Travel options: AUTOMÓVIL - CAR, CASA MOTORIZADA - MOTOR HOME, AUTOBÚS - CHARTER BUS, AVIÓN - AIRPLANE, AEROLÍNEA - AIRLINE, No. De VUELO - FLIGHT No., FECHA /Date, HORA DE LLEGADA -TIME OF ARRIVAL, Necesidades Especiales-Special Needs, Idioma Preferida-Language Preferred

PREFERENCIA DE ALOJAMIENTO – ACCOMODATIONS PREFERENCE

Accommodation preferences: HOSPEDAJE CON FAMILIA – HOST FAMILY, HOTEL – HOTEL, HICIMOS ARREGLOS CON – MADE OWN ARRANGEMENTS WITH

COSTO – COST \$225 per person / por persona July 15 at the Assembly

Payment information: Discount for Early Payment: \$198 Por Persona y pagado antes 30 de Junio - Per Person, paid in full before June 30, Partial Payment: Depósito de \$75 antes de 15 de junio, Pagar Balance en Efectivo en Asamblea

MÉTODO DE PAGO -- PAYMENT METHOD

Payment methods: PAY PAL – Pago en línea con Tarjeta de Crédito, CHEQUE PERSONAL - Solo de Bancos de USA, ENVIAR A – SEND TO: Lauri y John Przybysz, 101 Idlewilde Road, Severna Park, Maryland, USA, 21146

USO OFICIAL SOLAMENTE, NO ESCRIBA ABAJO / OFFICIAL USE ONLY, DO NOT WRITE BELOW

Registration summary fields: CANTIDAD RECIBIDA CON ESTA REGISTRACIÓN - AMOUNT RECEIVED WITH REGISTRATION, FECHA – DATE, # de CHEQUE – CHECK No#, BALANCE \$, PAGO EN LA CONVENCIÓN - AMOUNT PAID AT CONVENTION, FECHA – DATE, # de CHEQUE – CHECK No#, BALANCE \$

AVISO: EL ICCFM-NORTE AMÉRICA Y LA PARROQUIA DE HOLY SPIRIT NO SE HACEN RESPONSABLES DE ACCIDENTES O INCIDENTES DE PERDIDAS O DAÑOS PERSONALES O DE MATERIALES DURANTE ÉSTA CONVENCIÓN DEBIDO A NEGLIGENCIAS DE LOS MIEMBROS.
NOTICE: ICCFM-NORTH AMERICA AND HOLY SPIRIT PARISH ARE NOT LIABLE FOR ANY ACCIDENTS OR INCIDENTS INVOLVING PERSONAL OR MATERIAL LOSSES OR DAMAGES DUE TO MEMBER’S NEGLIGENCE.