

ENCUENTRO DE MATRIMONIOS

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Foto: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Han asistido a un encuentro personal en Galilea: El Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ella Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

INFORMACIÓN DEL ESPOSO

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: día _____ mes _____ año _____ Cédula:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Casado actualmente en: 1ra 2da 3ra nupcias.

Dirección de Domicilio: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Dirección Oficina/Trabajo: _____

_____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____ E-mail: _____

¿Pertenece a una Red de Crecimiento? Si No Indique su nombre: _____

Nombre de cobertura inmediata: _____

INFORMACIÓN DE LA ESPOSA

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: día _____ mes _____ año _____ Cédula:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Casado actualmente en: 1ra 2da 3ra nupcias.

Dirección de Domicilio: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Dirección Oficina/Trabajo: _____

_____ Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____ E-mail: _____

¿Pertenece a una Red de Crecimiento? Si No Indique su nombre: _____

Nombre de cobertura inmediata: _____

POR FAVOR USAR LETRA IMPRENTA

INFORMACIÓN DE LA PAREJA

Nombres y Apellidos de los hijos	Teléfono	Edad

Fecha especial de celebración: Declaración _____ 1er beso _____ otro _____

Fecha de matrimonio civil: día _____ mes _____ año _____

Fecha de la Boda: día _____ mes _____ año _____

¿Como pareja tienen una canción especial? (No necesariamente cristiana) Nombre e intérprete:

Nombre y teléfono de un familiar cercano que no viva con ustedes:

Necesita el ella dieta especial. Especifique por favor:

Es alérgico: el ella

Indique a qué: _____

Alguna otra información que juzgue necesaria darnos conocer:

COMPROMISO:

Nos comprometemos a respetar las reglas del encuentro; así como a poner todo de nuestra parte para contribuir al desarrollo y aprovechamiento del mismo.

Firma del esposo

Firma de la esposa

FORMA DE PAGO

Recibo # _____ Abono _____ Saldo _____

Fecha de inscripción: día _____ mes _____ año _____

Recibo cancelación #: _____

Fecha cancelación: día _____ mes _____ año _____

NOTA IMPORTANTE: Adjuntar una foto original de los esposos.

POR FAVOR USAR LETRA IMPRENTA