

## Retiro de ACTS de la Iglesia Notre Dame Solicitud de Registro

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_  
Trabajo: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_  
¿Tiene usted algunas necesidades dietéticas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Favor de especiar: \_\_\_\_\_

### Contacto en caso de emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Soy miembro de la parroquia \_\_\_\_\_

¿Si miembro de Notre Dame, está registrado? Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
¿Conoce a alguien que ha ido al Retiro ACTS? \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
¿Conoce a alguien atendiendo este retiro? \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

El retiro ACTS es presentado por laicos con la participación adicional de un director espiritual. Los objetivos del retiro son brindar la oportunidad a los participantes de enfocarse en su fe y su aplicación en la vida diaria, aumentar la participación en la liturgia y desarrollar amistades dentro de la parroquia y la comunidad.

El retiro iniciara el Jueves a las 5:30 en la parroquia Notre Dame y terminara el Domingo en la misa de 9:15. La transportación al centro de retiro será propicionada. Nuestro autobús no está equipado para acomodar sillas de ruedas.

Por favor registre **sólo** si desea estar presente durante el fin de semana. El costo por participante es \$130.00. Puesto que el retiro está limitado a 35 participantes, un depósito de \$65.00 reservará tu lugar en el retiro. **El saldo deberá ser pagado 30 días antes del retiro.** (Ejercitante puede hacer pagos antes de retiro.) **El costo del retiro será reembolsado hasta 30 días antes del retiro. Cheques deben hacerse pagaderos a los actos de Notre Dame.** Por favor envíe su solicitud con el depósito o saldo a **actos de Notre Dame**, P.O. Box 291975, Kerrville, TX. 78029 o entregue su solicitud y los honorarios en un sobre cerrado en el Centro Pastoral de Norte Dame. **Nota: Problemas financieros no deberán ser un impedimento para participar. Por favor comuníquese con uno de los directores de su retiro en caso de requerir ayuda.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibirá más información de 10 a 14 días antes del retiro. Si necesita más información, comuníquese con los directores o el equipo ACTS Core.

Fecha \_\_\_\_\_ Se pagó \_\_\_\_\_ Efectivo o cheque # \_\_\_\_\_ Saldo \_\_\_\_\_