

Forma de Inscripción

Imprima esta página, llene la forma y mándela junto con su forma de pago; cheque o Money Order al correo postal:

Catholic Engaged Encounter:
P.O. Box 433160
San Ysidro, CA 92143-3160



Información de los novios

Nombre del Novio: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono/ Celular: _____

Email: _____

Religión: _____

Ocupación: _____

Nombre de la Novia: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono/ Celular: _____

Email: _____

Religión: _____

Ocupación: _____

Fecha de Compromiso: _____

Parroquia donde se celebrara la boda: _____

Indicar si uno de los dos han estado casados antes: _____

Indicar quien los recomendó o como se dieron cuenta de este encuentro: _____

Fechas de fin de Semana de interés:

Primera opción: _____

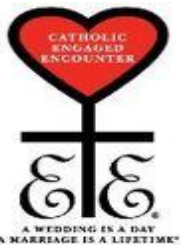
Segunda Opción: _____

Información de pago:

No. de Cheque: _____

Cantidad sometida: _____

Todas las parejas que asisten y terminan el *Encuentro de Novios* obtienen una preparación para el Matrimonio valida en cualquier parte del mundo.



(No se aceptaran cheques personales un mes antes de la fecha escogida)