



Movimiento Familiar Cristiano Católico
Servicio de Hijos e Hijas del MFCC

FORMA DE REGISTRO PARA ENCUENTRO DE HIJOS E HIJAS DEL MFCC-USA
FEDERACION BROWNSVILLE ESTE

Edad límite: 15-18 Años

Yo, (nosotros) padre(s) de: _____ otorgamos nuestro consentimiento para que nuestro hijo atienda el encuentro de Hijos e Hijas del MFCC los días: Octubre 27, 28 y 29 del 2017 en Hotel Holiday Inn Express, 6502 Padre Blvd, South Padre Island, TX 78597.

Declaro que no voy a presentar en ninguna forma reclamo alguno por ningún tipo de responsabilidad hacia los miembros del grupo de jóvenes del MFCC, al MFCC-USA o al centro de retiros por cualquier accidente que pudiera ocurrir. _____.

Entiendo también que el donativo de \$ 80 dólares será utilizado para cubrir los gastos de alimentación, alojamiento y material utilizado durante el encuentro de jóvenes. Si mi hijo tuviera que abandonar el encuentro antes del término de este, no podré reclamar ningún reembolso.

Información del joven:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Grado Escolar: _____ Primera Comunión: Si No Edad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Información de los padres:

Nombre del papa: _____ Firma: _____

Nombre de la mama: _____ Firma: _____

Telefono: _____ Cell: _____

Están los padres en el MFCC: **Si o No.** Explique: _____

Favor de llenar y entregar esta aplicación junto con su Donativo de \$80.00 dlls a su coordinador.

- **Llenar cheques a nombre de:**
Movimiento Familiar Cristiano Católico USA.

Para mayor información:
Luis Miguel y Claudia Perez
956- 579-8994
956-200-3876
Coordinadores Hijos e Hijas
Del MFCC Federacion Brownsville-Este

*Nota: Solo las primeras 35 aplicaciones serán aceptadas. Fecha de envío: _____
Se recomienda a todas las mujeres utilizar pantalones para mayor comodidad durante las actividades.*

Registro el día del encuentro: Viernes 27 de Octubre, de 6:30- 7:00 pm

Hotel Holiday Inn Express, 6502 Padre Blvd, South Padre Island, TX 78597.