



APLICACION OFICIAL

Sabado Octubre 16 / 6:00pm – 10:00pm

Precio Por Persona \$60

Forma de pago: cash/money order/paypal

THE SAN CARLO BANQUET

620 Stuyvesant Ave., Lyndhurst, NJ 07071

Informacion: 201-566-7999 / 551-655-5969 / 973-883-6685

www.iglesia441.org

INFORMACION PERSONAL

***NOTA: COMPLETAR EL FORMULARIO UTILIZANDO LETRA DE IMPRENTA**

NOMBRE COMPLETO ESOSO _____

NOMBRE COMPLETO ESPOSA _____

DIRECCION PERMANENTE _____ # APT/UNIDAD _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

NUMERO DE TELEFONO () _____ - _____ CORREO ELECTRONICO _____

AÑOS DE CASADOS _____ FECHA ANIVERSARIO DE BODAS _____

INFORMACION GENERAL

NOMBRE DE SU CONGREGACION _____

NOMBRE COMPLETO DE SU PASTOR _____

TELEFONO DEL PASTOR () _____ - _____ ¿ES USTED LIDER EN SU CONGREGACION? SI ___ NO ___

SI LA RESPUESTA ES SI, POSICION ACTUAL _____

¿HA PARTICIPADO USTED EN UN EVENTO COMO ESTE EN EL PASADO? SI _____ NO _____

SI LA RESPUESTA ES SI NOMBRE DEL EVENTO _____

INFORMACION IMPORTANTE

DURANTE ESTE TIEMPO DE 6:00PM – 10:00PM DEBE USTED TOMAR ALGUN MEDICAMENTO? SI ___ NO ___

SI LA RESPUESTA ES SI, CUAL ES EL NOMBRE DEL MEDICAMENTO? _____

ES USTED ALERGICO A ALGUNA COMIDA SI ___ NO ___ SI LA RESPUESTA ES SI NOMBRE DEL

MEDICAMENTO _____

SELECCION DEL MENU

SELECCIONE UNA CARNE (1) CHICKEN FRANCESE ROAST SIRLOIN OF BEEF FRESH BAKED TILAPIA

SELECCION ESOSO: _____

SELECCION ESPOSA: _____

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES

FIRMA ESOSO _____ FIRMA ESPOSA _____

FIRMA DEL PASTOR _____

NOTA IMPORTANTE: *Pago completo requerido para reservar su espacio. Pago no reembolsable, solo en caso de emergencia, no excepcion. Cupo totalmente limitado.



- USO OFICIAL -



PAGO RECIBIDO POR: _____

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ___ GIRO POSTAL ___

CANTIDAD PAGADA: _____

FECHA DE PAGO: _____