

**MATRIMONIO LLENO DE ALEGRÍA
REGISTRACIÓN**
(Por favor llene toda la información)

Nombre (El)_____

Nombre (Ella)_____

Dirección_____

Dirección_____

Ciudad, Estado y Código Postal_____

Ciudad, Estado y Código Postal_____

Teléfono_____

Teléfono_____

¿Ha sido casado antes? Si No ¿Hijos? Si No

¿Ha sido casado antes? Si No ¿Hijos? Si No

Religión_____

Religión_____

Correo electrónico (email)_____

Correo electrónico (email)_____

Su confirmación será enviada electrónicamente cuando recibamos su pago.

Iglesia donde se casará (incluir dirección si es fuera de la Diócesis de Kalamazoo) _____ Fecha de la Boda_____

Nombre del Sacerdote/Diácono que le está dando su preparación matrimonial_____

Nombre de la Parroquia y Ciudad del Sacerdote/Diácono (Si es diferente a la anterior)_____

Deseamos asistir al Matrimonio Lleno de Alegría en_____. Si está lleno, nuestra segunda opción es_____

Si la primera y segunda opción están llenos Pónganos en lista de espera

Regresar el dinero

Por favor incluya su pago de \$130.00 por el fin de semana (Si envía la inscripción por correo)

Becas parciales limitadas están disponibles.

Devoluciones de pago parciales dependen de si usted cancela a cierto tiempo de la fecha del retiro. Si la cancelación se hace faltando 18 días para el retiro, NO se le regresará su pago.

Se tomarán fotografías durante el fin de semana las cuales podrían ser usadas por la Diócesis en cualquiera de sus publicaciones. Por favor indique su preferencia señalando una de las siguientes opciones.

Si, nuestra fotografía puede ser usada.

No, preferimos que nuestra fotografía no sea usada.

La inscripción no será confirmada hasta que hayamos recibido el pago.

Por favor hacer los cheques a nombre de: DIOCESE OF KALAMAZOO

Enviar el pago a:

**Parish Life & Lay Leadership
Matrimonio Lleno de Alegría
215 N. Westnedge Avenue
Kalamazoo, MI 49007**

Preguntas deben hacerse a:

**Socorro Truchan
269-903-0199
struchan@diokzoo.org**