



***Estoy seguro de que Dios, que comenzo a hacer su buena obra en Ustedes, la ira llevando a buen Fin hasta el dia en que Jesucristo regrese.
Filipenses 1:6***

**Parroquia de Nuestra Señora de Guadalupe
ACTS Retiro de Hombres
16 Septiembre – 19 Septiembre 2010**

El Retiro de Hombres ACTS es un retiro de fin de semana presentado por Hombres Catolicos Laicos. Los objetivos de este retiro son el dar una oportunidad a los hombres de enfocarse en su Fe y su aplicacion en su vida diaria, darles un proposito para su vida de Oracion y cultivar Amistad y Hermandad entre los miembros de la Comunidad.

El Retiro comenzara con el registro la tarde del jueves 16 de septiembre a las 5:00 P.M. en el Comedor de la Parroquia de Nuestra Señora de Guadalupe y se llevara a cabo en el Centro de Cursos en Jarrel, TX. Se proveera transportacion al Centro de Cursos. El fin de semana terminara con una Misa de Bienvenida en la Parroquia de Nuestra Señora de Guadalupe el Domingo 19 de septiembre a la 1:00 P.M.

El costo del retiro es de 100 dolares y cubre el hospedaje y todos los alimentos de el Fin de Semana. Para reservar su lugar, se debera de entregar la cantidad de 50 dolares junto con esta Forma de Inscripcion. Los 50 dolares restantes se deberan pagar el Jueves 16 de septiembre durante el Registro. Usted recibira una carta 10 o 14 dias antes del Retiro, describiendo los articulos que necesitara traer al Retiro. Si necesita mas informacion o si tiene alguna pregunta, por favor llame a alguno de los Directores.

NOTA: No permita que dificultades financieras le eviten asistir a este Retiro. Si tiene necesidad de asistencia financiera, por favor llame a alguno de los Directores.

Manuel Cisneros, Director Pedro Solis, Co-Director Jose Cruz, Co-Director Maly Cisneros, Co-Director
512-323-9720 512-517-1549 512-576-7588 512-653-5727

Por favor llene la parte de abajo de esta forma y regresela con su cuota de inscripcion a:
Our Lady of Guadalupe Church, 1206 East Street, Austin, TX, 78702
Hacer los cheques a nombre de: OLG Spanish Mens ACTS Retreat.
NOTA: Todos los cheques recibidos seran depositados inmediatamente

FORMA DE INSCRIPCION

Nombre _____ Nombre como desea que aparezca en el gafete de identificacion _____

Direccion _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Telefono Casa _____ Telefono Trabajo _____ Telefono Celular _____

Fecha de Nacimiento _____ email/Correo Electronico _____ Parroquia _____

Contacto de Emergencia _____ Relacion con Usted _____ Direccion/Telefono _____

Por favor indiquenos si requiere de un tratamiento o equipo especial para el retiro (dieta, audio, visual, medico, etc...)

Nombre 2 familiares o amigos cercanos que le gustaria hicieran Oracion por usted durante este Retiro:

Nombre _____ Relacion con Usted _____ Telefono _____ email/Correo Electronico _____

Nombre _____ Relacion con Usted _____ Telefono _____ email/Correo Electronico _____

Office use only – Para uso de la Oficina solamente

Cantidad: _____ Efectivo: _____ Cheque #: _____ Fecha: _____ Hora: _____