

SOLICITUD Y HOJA DE INFORMACIÓN

(Por favor, escriba en letra imprenta)

Nombre/Apellido(s): _____

Dirección: _____ Email: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono _____ Celular _____

Profesión/Empleo _____

M F Edad: _____

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Separado(a)

Mi esposo(a) ha asistido a:

Caminata a Emaús Cursillo Tres Días Crisálida

¿Cuándo? _____ ¿Dónde? _____ Caminata # _____

Mi esposo(a) hará solicitud para asistir a una Caminata a Emaús en el futuro: Sí No

Soy clérigo(a) Soy laico(a)

Nombre de su iglesia: _____

Dirección de su iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre de su Pastor(a) _____

Teléfono: _____

¿Le ha explicado la Caminata a Emaús su patrocinador/a? Sí No

¿Tiene usted condiciones físicas o de salud que afectarían su participación en la caminata? Sí No

Si su respuesta es **SÍ**, por favor explique: _____

¿Tiene usted restricciones especiales dietéticas o toma medicina regularmente? Sí No

Si su respuesta es **SÍ**, por favor explique: _____

En caso de emergencia, ¿a quién se puede llamar?

Nombre _____ Teléfono _____

Cartas de invitación a la Caminata se mandarán aproximadamente 30 días antes de la Caminata. Le pedimos que contribuya \$90 hacia el costo de los materiales y la comida durante su fin de semana. **Por favor incluya un depósito de \$25 con su solicitud.** Su depósito no se puede devolver pero puede ser usado para otra caminata si usted no puede asistir a la caminata a la que le hayan invitado. Los \$65 restantes se pagarán al comienzo de la Caminata. Favor de pagar con cheque a nombre de **Heart of Georgia Walk to Emmaus** y envíalo con esta solicitud firmada a:

Kathy Adams, Registrar Spanish Language Walks

Heart of Georgia Walk to Emmaus

605 Timberland Drive

Cordele, Georgia 31015

Para preguntas sobre su solicitud, póngase en contacto con **Kathy Adams (229) 273-5217**, russell.adams@mchsi.com (español).

Firma de el/la peregrino/a _____ Fecha _____