

VII Encuentro Espiritista de la Familia N^o: _____

“La Paz empieza en la familia”

Fecha: 18 de Julio de 2010 **Lugar:** Old Mine Park, 121 Old Mine Road, Trumbull, CT, 06611 **Duración:** de las 9 hasta 16 hrs.

Inscripciones: Hasta el 28 de junio **Contribución:** Hasta 3 años gratis; 4 a 12, \$10.00; 13 o mas, \$15.00 – Después del 31 de mayo se aumentan \$5.00 por persona.

- Importante:**
- Todos los participantes deberán usar la camisa de promoción del evento, en el color específico de su edad.
 - El local del encuentro es un parque abierto que tiene muchas árboles, piedras, un lago y trillas, por lo tanto se recomienda el uso de pantalones de dril (jeans), o bermudas hasta las rodillas, zapatos tenis, repelente y filtro solar.
 - El carácter del encuentro es de confraternización en familia, reflexión y estudio sobre el tema ‘Perdon: El Camino para La Paz a la luz de la doctrina espiritista, y se espera la correspondiente conducta moral de todos los participantes.
 - Los padres o un adulto indicado por los padres, serán los responsables por sus hijos, y podrán ser invitados a ayudar a velar por la orden del encuentro.
 - Para pagar con cheque, por favor enviarlos por correo a AKSSMA PO Box 252 Somerville, MA 02145 Att: Bruno Drummond

Contactos: Ângela (SER, CT) – (203) 648-2007 Eduardo (AKSC, NY) - (718) 729-3034 Nahur (AKSS, MA) - (857) 472-2922

Informaciones: Visite nuestro web site <http://www.familyspiritistretreat.org> o por nuestro e-mail info@familyspiritistretreat.org

Recibo: Recibimos la suma de US\$ _____ (_____) de la familia _____ referente a su inscripción en el VII Encuentro Espiritista de la Familia.

Recibido por: _____, _____ del 2010

VII Encuentro Espiritista de la Familia N^o: _____

Apellido de la Familia:			
Nombre del Participante	Lingua	Edad	Talla de la Camiseta
1.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
2.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
3.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
4.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
5.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
6.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
Por favor, infórmenos sobre dieta, tratamiento o cuidados especiales necesarios a las anteriores personas:			
Datos para Contacto			
Ciudad/Estado:		Email:	Tel:
Centro Espiritista			
Nombre:		Ciudad:	Estado:
Declaración de Exención de Responsabilidad			
Al hacer la inscripción, la(s) persona(s) arriba relacionada(s), dejan libre de responsabilidad los organizadores y los propietarios del local, sobre cualquier accidente que pueda suceder durante la realización del VII Encuentro Espirita de la Familia.			
(Favor firmar.) _____			
Para Uso de los Organizadores			
Nombre:		Fecha:	Pagado: \$
Obs.:			