

ENTRENAMIENTO PARA ENTRENADORES
Junio 4 y 5, 2010 – Región Norte-New Heaven, CT
Forma de Registración

Nombre: _____

Dirección: _____

Telefonos: Casa _____ Móbil _____

Email: _____

Iglesia: _____

Pastor: _____

Estoy Involucrado en el Ministerio de:

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enseñanza | <input type="checkbox"/> Evangelismo | <input type="checkbox"/> Diácono |
| <input type="checkbox"/> Pastor | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Discipulado |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | <input type="checkbox"/> Ninguno | |

Forma de Pago: \$150.00

- | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cheque Personal | <input type="checkbox"/> Cheque de Iglesia | <input type="checkbox"/> Cash |
| <input type="checkbox"/> Money Order | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito (Llenar abajo) | |

**SI CHEQUE O MONEY ORDER, HACERLO A NOMBRE DE LIGA BIBLICA
PARA PAGAR CON TARJETA DE CREDITO SE NECESITA:**

Nombre del dueño de la tarjeta, como aparece en la tarjeta de crédito _____

Número de Cuenta _____ Fecha de Vencimiento _____

Tipo de Tarjeta: VISA MASTER CARD DISCOVER

ENVIAR ANTES DEL 26 DE MAYO DEL 2010

VIA FAX 908-643-5407
EMAIL nesrcogop@msn.com