



Encounter of Hispanic Ministries Encuentro de Ministerios Hispanos

2010

Registration Form / Forma de Inscripción

This information is Confidential and only for the use of the Hispanic Ministry Office
Esta información es Confidencial y para uso Exclusivo de la Oficina del Ministerio Hispano

Name / Nombre: _____

Address / Dirección: _____

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____ Zip Code/ Código Postal: _____

Phone Number / Teléfono: _____

E-mail / Correo Electrónico: _____

Parish / Parroquia _____

Name of your Ministry or Group / Nombre de su Ministerio o Grupo:

Donation: \$15.00 per person / Donación \$ 15.00 por persona

- Cash / Efectivo: _____
 - Bank name and Check # / Nombre del Banco y Número de Cheque:
- _____

Please make your check payable and mail to / Por favor envíe y haga el cheque a nombre de:

ARCHDIOCESE OF ATLANTA – ENCOUNTER 2010

Archdiocese of Atlanta
Hispanic Ministry Office
680 West Peachtree St, N.W.
Atlanta, GA 30308
404-885-7289

*Your donation can be sent in with the registration form, or it can be given at the entrance.
Puede enviar su donación con esta inscripción o puede pagar a la entrada*