

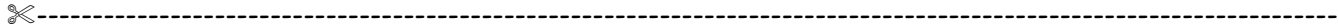
**CURSO 3 INTRODUCCIÓN: PLANIFICACIÓN NATURAL DE LA FAMILIA
FORMA DE REGISTRO
FECHAS PARA LAS CLASES DEL AÑO 2009**

Miércoles	7 de Enero	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	4 de Febrero	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	4 de Marzo	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	15 de Abril	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	6 de Mayo	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	10 de Junio	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	8 de Julio	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	12 de Agosto	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	9 de Septiembre	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	7 de Octubre	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	11 de Noviembre	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.
Miércoles	2 de Diciembre	Centro Pastoral	2718 W. Woodlawn Ave.

HORARIO: 6:30p.m. - 9:00p.m. **Costo:** \$35.00

Por favor corte y mande la parte de abajo con su cheque o Money Order. Para poder recibir su certificado al final de la clase, las parejas tendrán que llegar a la clase puntualmente.

Si llegan 30 minutos después del comienzo de la clase tendrán que inscribirse en la siguiente clase.



Fecha de hoy: _____ Fecha de la clase deseada: _____

Nombre de la Novia: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado/Zip: _____

Número de teléfono para contactarla: _____

Nombre del Novio: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio (Si es diferente): _____ Ciudad: _____ Estado/Zip: _____

Número de teléfono para contactarlo: _____

Parroquia y Ciudad: _____

¿Cómo escuchó sobre esta clase?: _____

Si usted está tomando esta clase como parte del proceso de preparación matrimonial, llene por favor la información de abajo:

Parroquia donde se casarán _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Fecha de de la Boda: _____ Nombre del Sacerdote: _____

¿Cuanto tiempo tienen como novios? _____ ¿Cuanto tiempo tienen como comprometidos?: _____

Al presente, ¿están casados por lo civil?: _____ Si lo están, ¿desde que fecha? _____

El Cheque o Money Order de \$35 se hace a la: ARCHDIOCESE OF SAN ANTONIO

Mande por correo su registración y cheque al:

**Office of Marriage & Family Life
P. O. Box 28410
San Antonio, Texas 78228-0410**

Office Use Only-SPANNFP
Date Received _____
Amount Encl. _____
Ck.# _____ Cash _____
MO# _____