

MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO

Arquidiócesis de Los Ángeles



SOLICITUD PARA VIVIR EL RETIRO

Fecha: _____

Nombre de la Pareja: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Cell: _____

Correo Electrónico/E-mail: _____

Fecha de Matrimonio: _____

Por la Iglesia (SI) _____ (NO) _____

Por el Civil (SI) _____ (NO) _____

Fecha del Re-Encuentro

13 y 14 de Abril 2024

Fecha en que vivieron su Encuentro Conyugal: _____

Zona Parroquial: _____

Coordinadores de Zona o Financieros: _____

Nivel: _____ Teléfono: _____

El costo total del **Retiro Conyugal** es de **\$300.00** requiere un depósito de **\$100.00**, y el resto se cubrirá el día del evento (Incluye alojamiento y comida).

Para más información:

SERVANDO Y ANGELICA SANCHEZ

Presidentes

EL (818) 321-1162 | ELLA (818) 602-6436

servandoangelicamfc@gmail.com

www.mfc-losangeles.org/retiros

