

# RETIRO DE SOLTEROS SINGLES' RETREAT

DAYTONA BEACH, FLORIDA

Para solteros mayores de 18 años, divorciados y viudos de todas las edades  
For singles over 18, divorced and widowers of all ages

SEMINARIOS EN ESPAÑOL Y EN INGLÉS SPANISH AND ENGLISH SEMINARS



**BERNARDO RODRÍGUEZ**  
Consejero  
Miami Central, Florida  
Familia



**YVETTE WILLIS**  
Orlando, Florida  
Being Single and your Vows



**CARMEN RODRÍGUEZ**  
Florida Conference  
5 secretos del amor  
5 secrets to love



**DANIEL AMICH / Consejero**  
Fort Lauderdale, Florida  
Padres / Antes de decir sí  
Before you say yes



**LAURA FERNÁNDEZ**  
Forest City, Florida  
Lo mejor de ti



**LEONARDO FERNÁNDEZ**  
Southern Union, GA  
Adicciones  
Addictions



**CONSUELO ROMERO / Consejera**  
Forest City, Florida  
Sexualidad  
Manejo del enojo



**FREDDY RODRÍGUEZ**  
Westchester, Florida  
Sexualidad  
Sexuality



Música  
GRUPO DE ALABANZAS DE LAKE WORTH



THE PLAZA Resort & Spa  
en Daytona Beach, FL

**\$ 180.00 por persona / incluye:**

**2 Noches de hotel (2 personas por cuarto)  
Desayunos formales del sábado y del domingo  
Almuerzo y baquete del sábado por la noche**

**29-31 DE MAYO | MAY 29-31**

Comenzando el 29 de mayo a las 6:30 p.m. / Starting Friday, May 29 at 6:30 p.m.  
Devocionales y Seminarios varios / Devotionals & Seminars in English  
Seminario pre-matrimonial / Pre-marital seminar / Cena de gala / Gala dinner  
Email: [Rebeca.delosRios@FloridaConference.com](mailto:Rebeca.delosRios@FloridaConference.com)  
Para más información: [www.RadioEnFamilia.com/solteros.html](http://www.RadioEnFamilia.com/solteros.html)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - REGISTRATION FORM

Hacer el cheque a nombre de: **FLORIDA CONFERENCE - Make the check payable to: FLORIDA CONFERENCE**

Corta y llena este formulario. Envíalo con el cheque a: *Cut and fill out this form. Send it with your check to:*

**Florida Conference** Att: Rebeca de los Ríos, **351 S. State Road 434, Altamonte Springs, FL 32714**

\$25.00 de cargo extra por cheque rebotado por falta de fondos - *\$25.00 fee applies for insufficient funds returned checks*

Este formulario debe ser enviado antes de 8 de abril de 2015 - *This form must be sent before April 8, 2015*



Si pagas con tarjeta de crédito, llena este formulario con los datos del titular de la tarjeta



If paying by credit card, fill out this form with the cardholder information

Nombre / Name: \_\_\_\_\_ Apellido / Last Name: \_\_\_\_\_

Dirección / Address: \_\_\_\_\_

Ciudad / City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Tel / Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Iglesia / Church: \_\_\_\_\_

No daremos información de los asistentes. Por favor no llames.  
Si deseas alojarte con algún amigo(a) escribe su nombre aquí: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Card #: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Exp. Date: \_\_\_\_\_

CCV #: \_\_\_\_\_ Visa  MasterCard

CONEXION 2015