



South Central Hispanic District

Of the Assemblies of God

REGISTRATION FORM

IV CONCILIO DE DISTRITO

JUNE 13-15, 2018 – ALLEN, TX

Courtyard by Marriott 210 East Stacy Rd., Allen, TX 75002

(Please Print / Escriba con Letra de Molde Por Favor)

MINISTER'S INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL MINISTRO

Name / Nombre: _____ Credential Level/ Nivel de Credencial: _____

Address / Dirección: _____ Ordained Licensed Certified

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____ ZIP Code: _____

Home Phone #: _____ Cell #: _____ Church #: _____

Ministry / Ministerio: Pastor Evangelista Misionero Ministro Asociado Otro _____

Church / Iglesia: _____

Church Address / Dirección de la Iglesia: _____

City / Ciudad: _____ State / Estado: _____ ZIP Code: _____

Section / Sección: _____

Registro incluye boleto de admisión al Banquete de Misiones
Registration includes admission ticket to the Mission's Banquet

\$ 85.00 (Hasta 23 de Mayo de 2018) PRE-REGISTRO/ PRE-REGISTRATION

\$ 95.00 (Después del 23 de Mayo de 2018) REGISTRO TARDE / LATE REGISTRATION

- IMPORTANT NOTICE -

**Si su cónyuge tiene credenciales, deben registrarse individualmente.
Si su cónyuge no tiene credenciales, por favor que se inscriba como visitante.**

**If your spouse has credentials, each person is required to register individually.
If your spouse is not a credentialed minister, please have them register as a visitor.**

Envíe su pago junto con esta forma a: / Send your payment with this form to:

**South Central Hispanic District
P.O. Box 1790
Springdale, AR 72765**

FOR OFFICE use only:

Date rec'd _____ **Rec'd by** _____ **Notes:** _____

Method of payment: Check # / MO # _____ **Cash/CC** _____

Amount Received: _____ **Balance Due:** _____