

Información de Caminante- Adulto / Joven  Niño (12 años o menos)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-correo \_\_\_\_\_

Iglesia/Equipo \_\_\_\_\_

Comienza en Lakeview Church ~ 1821 Sheridan Rd Zion, IL 60099

Pre-Registración el 13-16 de Mayo en FRCZ de 10a – 4p (¡regalo para los primero 25!)

P. 847-731-8370 ~ www.FRCZion.org



**18 de May, 2019**

**Registración 8:30 am**

**FORMA DE PROMESA\*\* ESCRIBA CLARAMENTE\*\***

E-correo Recibo

**Cantidad de Promesas**

Nombre		E-correo:	Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad			
Estado	Código Postal	Teléfono			

E-correo Recibo

Nombre		E-correo:	Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad			
Estado	Código Postal	Teléfono			

E-correo Recibo

Nombre		E-correo:	Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad			
Estado	Código Postal	Teléfono			

E-correo Recibo

Nombre		E-correo:	Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad			
Estado	Código Postal	Teléfono			

Por favor escriba toda la información por cada promesa · Colecte el Efectivo o Cheque de promesa y tráigalo el día de la Caminata.

**¡Reciba una Playera GRATIS con \$75.00 en Promesas!**



Playera(s)-
Botella(s) de Agua-

Por favor sume el total para esta forma de frente y atrás.			
	Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro
Total Frente			
Total Atrás			
*Haga Cheques a <b>Total Final</b>			
Family Resource Center of Zion			

# PROMESAS ADICIONALES **\*\*Escriba CLARAMENTE \*\***

**E-correo Recibo**

**Cantidad de Promesas**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**E-correo Recibo**

Nombre		E-correo:		Efectivo	Cheque*	Envieme Cobro (Min. \$10)
Dirección		Ciudad				
Estado	Código Postal	Teléfono				

**\*Haga Cheques a *Family Resource Center of Zion***