

SPONSORED BY
THE CATHOLIC CENTER FOR CHARISMATIC RENEWAL
SAN ANTONIO, TEXAS



HOLY SPIRIT HOLY PEOPLE

Holiness, Maturity and Wisdom in the Spirit

March 5-6, 2021

Friday, 7 pm. (doors open at 5 pm) | Saturday, 8 am. (doors open at 7am)
St. Mary Magdalen Catholic Church, 1710 Clower St. San Antonio, TX 78201

ENGLISH AND SPANISH TRACKS

Register online, by phone, or mail | For information call 210 226-7545 or email info@cccrsanet or <http://cccrsanet>

Catholic Charismatic Conference - March 5-6, 2021
Conferencia Católica Carismática – 5 y 6 de Marzo, 2021
(Please Print / Por Favor En letras de Molde)

NAME (Nombre) (s): _____
Last Name (Apellido) First Name (Primer Nombre)

Address: _____ City/St: _____ Zip: _____ Phone: _____
(Dirección) (Ciudad/Estado) (Código Postal) (Teléfono)

Payment (circle one) / Pago (circula uno):

CASH **CHECK** **CHARGE**
(Al Contado) (Cheque) (Crédito)

VISA, MasterCard, and American Express only
(solamente)

First Time Attendee? Yes ___ No ___
Primera vez que se registra? Si ___ No ___

\$35 Per Person/Por Persona – February 1/Febrero 1 - March/Marzo 6	\$
\$30 Per Person/Por Persona – November 1/Noviembre 1 - January/Enero 31	\$
\$65 Per Married Couple/Por Matrimonial - February/Febrero 1 - March/Marzo 6	\$
\$55 Per Married Couple/Por Matrimonial - November/Noviembre 1 - January/Enero 31	\$
\$8 Per Youth/Por Jóvenes (ages/edades 13-17)	\$
No Cost/Gratis: Children/Niños (ages/edades 3-12); Priests/Sacerdotes and Religious/Religiosos	No Charge (Gratis)
TOTAL AMOUNT (CANTIDAD TOTAL)	\$

Credit Card #: _____ Expiration Date: _____
(Tarjeta de Crédito #) (Fecha de Expiración)

I authorize the Catholic Center for Charismatic Renewal to charge my credit card in the amount of \$ _____

Autorizo al Centro Católico Carismático que haga cargo a mi tarjeta de crédito la cantidad de \$ _____

Signature (Firma): _____ Date (Fecha): _____

Please make checks payable to CCCR and mail completed registration form with check or credit card info to:/Por favor hacer cheques pagaderos a CCCR y formulario de inscripción con la información de tarjeta de crédito o cheque por correo:

CCCR | 1707 South Flores St. | San Antonio, Texas 78204