

2022 San Antonio
Regional Charismatic Conference

Sharing
Jesus and the Holy Spirit
with the
Next Generation

Sponsored by
The Catholic Center for Charismatic Renewal

Friday, March 4
Doors open / Las puertas se abren - 5:00pm
Session begins / La sesión empieza - 7:00pm

Saturday, March 5
Doors open / Las puertas se abren - 7:00am
Session begins / La sesión empieza - 8:00am
Conference ends / Conferencia finaliza - 6:00pm

St. Mary Magdalen Catholic Church
1710 Clower St. S.A. TX 78201
CCCR Office: 210-226-7545

Catholic Charismatic Conference - March 4-5, 2022 / Conferencia Católica Carismática - 4-5 de marzo, 2022
(Please Print / Por Favor En letras de Molde)

Name (Nombre): _____ Phone: (____) _____
Last Name (Apellido) First Name (Primer Nombre) Teléfono

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

Registration Type / Tipo de registro

Individuals / Individuos \$35 if registered February 1 - March 4 \$35 si se registra el 1 de febrero - 4 de marzo	\$
Married Couple / Pareja casada \$65 if registered - February 1 - March 4 \$65 si se registra - 1 de febrero - 4 de marzo	\$
Early Bird Discount / el descuento por reserva anticipada - \$30 if registered before midnight January 31 - \$30 si se registra antes de la medianoche del 31 de enero	\$
Early Bird Discount / el descuento por reserva anticipada - \$55 if registered before midnight January 31 - \$55 si se registra antes de la medianoche del 31 de enero	\$
\$8 Per Youth/Por Jóvenes (ages/edades 13-17)	\$
No Cost / Gratis Children/Niños (ages/edades 3-12) Priests/Sacerdotes, Religious/Religiosos Deacons/Diáconos, Seminarians/Seminaristas	X
TOTAL AMOUNT (CANTIDAD TOTAL)	\$

Payment / Información de pago

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

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

Only / Solamente:
VISA, MasterCard, and American Express

Credit Card # / Tarjeta de Crédito #

Expiration Date / Fecha de Expiración

Survey / Encuesta

First Time Attendee? Yes ___ No ___

Primera vez que se registra? Si ___ No ___

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

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

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