



PRIMERA IGLESIA  
EVANGELICA BAUTISTA  
H. Salas 1019 Esq. Rozas  
Fono: 3171749  
Mail: 1a.ibautistaconcep@gmail.com  
CONCEPCION

## FORMULARIO SOLICITUD HOSPEDAJE EN CASAS

Este Formulario debe ser enviado antes del 15 de Diciembre, escaneado, a <1a.ibautistaconcep@gmail.com>

Iglesia: \_\_\_\_\_

Delegado/a 1 : \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Delegado/a 2 : \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Delegado/a 3 : \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfonos de delegados: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Otro Teléfono de contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Solicitamos hospedaje en casa de familia de la iglesia

Voy solo/a       Somos un matrimonio       Necesitamos estar juntos

Indique a qué reuniones asiste:

UNAPAB       Unión F.       U. Varones       Asamblea UBACH

Noches solicitadas:

Martes 8       Mie. 9       Jue. 10       Vie.11       Sábado 12

Hacemos un compromiso serio y seguro de hacer uso de este hospedaje, para no dejar esperando a la familia hospedadora.

**Costo** a cancelar (contribuye a gastos de gestión): \$1000.= por persona.

**Plazo:** solo se recibirán formularios hasta el 15 de Diciembre. Sin Formulario no habrá hospedajes en casas.

**Enviar** este Formulario a: <1a.ibautistaconcep@gmail.com>, o al Centro Bautista.

**Discapacidad:** Si alguien tiene necesidades especiales, por favor llamar al 41-317 1749.

*En estas asambleas solo se atenderán adultos, solicitamos a quienes asistan con niños que busquen hospedajes en los hostales de acuerdo a sus necesidades. Si alguien tiene consultas especiales, favor llamar al 41-317 1749.*

Fecha: \_\_\_\_\_

[www.primeraignesiabautista.cl](http://www.primeraignesiabautista.cl)

Firma Delegado

////////////////////.