

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ADULTOS

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** *(calle, ciudad, estado, código postal)*

\_\_\_\_\_

**Correo postal** *(si es diferente)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Información de contacto

Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Otra información

¿Asistes a la Escuela Dominical? \_\_\_\_\_ Si es así, ¿dónde? \_\_\_\_\_

Si estás visitando nuestra iglesia, ¿de quién eres invitado?

\_\_\_\_\_

¿Podemos tener tu permiso para tomarte fotografías/video?  Sí  No

¿Podemos tener permiso para usar tu fotografía/video con el propósito de promoción?  Sí  No