



REGISTRO del Coordinador

Para rellenar en las oficinas LNC

Fecha recibido	/
Cómo Recibió	@ 
Fecha del evento	
Fecha evento confirmado	/

Información del coordinador encargado del evento

Anota aquí la dirección donde usted quiere que le mandamos todos los productos.

Nombre :	
De cuál Iglesia es?:	
Dirección Completa: <i>(número, calle, colonia, ciudad, código postal)</i>	Calle: Referencia: Col.: Ciudad: Codigo Postal: País:
Email:	
Teléfono:	

Para rellenar en las oficinas LNC

Fecha que pide para su evento:

Primera elección

Segunda elección

Fecha ya confirmada

Fecha para cerrar su registro

Información del LUGAR del evento

Anota aquí la dirección donde usted quiere que le anunciemos el local de su evento.

Iglesia/ Local:	
Dirección Completa: <i>(número, calle, colonia, ciudad, código postal)</i>	Calle: Referencia: Col.: Ciudad: Codigo Postal: País:
Teléfono del local:	

Al firmar este contrato, usted compromete mantener la fecha (ya que esta confirmado) y local de su evento sin cambios o cancelaciones.

Para rellenar despues de promover su evento

# Iglesias Registradas	
# de Personas Registradas	

Entreganos sus numeros de registro 10 días hábiles (México) y 25 días hábiles (internacional) antes de su evento.

Firma

Fecha