

Nombre del retiro: **Legión de María**

Fecha: **23-25 de octubre de 2026**

Por favor envíe un correo a: **Malvern Retreat House**

(610) 644-0400

PO Box 315

Malvern, PA 19355-0315

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad Estado Código Postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ **Teléfono celular:** _____

Legión de María: _____ **Activo** _____ **Auxiliar** _____ **Junior**

Parroquia: _____

Ciudad y Estado de la Parroquia: _____

Fecha de nacimiento: (MM/DD/AAAA) _____ **Sexo:** Masculino: _____ Femenino: _____

Asistiré a este retiro:

_____ en persona **Círculo uno:** Inglés /

Español

_____ virtual (solo en Inglés)

NOTA: Si se ha registrado en línea/por teléfono, complete las zonas resaltadas en amarillo en esta pagina. También debe completar el formulario en la parte de atrás y enviar a Malvern por correo postal o por correo electrónico lo más pronto posible a: lom.malvernretreat@gmail.com

Depósito Avanzado \$ _____

(Cheque pagadero a **Malvern Retreat House**) Se requiere un depósito de al menos \$ 75.00 para reservar su cupo. Saldo o \$215.00 en el registro o \$290.00 completos.

Tarjeta de crédito: **Marque uno:** MasterCard _ _ _ _ VISA _ _ _ _ AMEX _ _ _ _ Discover _____

Cuenta #: _____ **Fecha vencimiento:** _____

Nombre del titular de la tarjeta: _____ **Telefono:** _____

Para uso de MALVERN: Reclutador: _____ **ID#** _____

Formulario de alojamiento y asignación DEVUELVA ANTES DEL 16 DE OCTUBRE.

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

Sexo: Masculino _____ Femenino: _____

Legión de María: _____ Activo _____ Auxiliar _____ Junior _____

Præsidium _____ **Parroquia:** _____

Curia/Comitium: _____

Solicitud especial de habitación: Marque su opción

Por razones físicas: deseo primer piso o accesible a ascensor: _____

Prefiero sin escalones o accesible a ascensor _____

Habitación especial accesible para discapacitados _____

Cerca del baño (no hay baño en la habitación) _____

Cerca a los auditorios/capilla durante el retiro(s) _____

Necesitaría transporte (carritos de golf) entre eventos, si estuviera disponible _____

Describa otras peticiones especiales (dieta, alergias, etc.): _____

Oportunidad de voluntariado durante el retiro: Encierre en un círculo una opción:

Aceptaré de la lista a continuación

Prefiero que no me asignen nada.

Deseo ser voluntario para una o varias de las siguientes responsabilidades (marque con "X")

_____ **Prefecto** (líder en los dormitorios); _____ **Campanero** (afuera); _____ **Líder de oraciones** (en capilla); _____ **Lector durante las misas**; _____ **Monaguillo**; _____ **Lectura durante las Comidas**; _____ **Llevar ofrenda durante la misa**

MUSICA (debe tener experiencia con el ministerio de música parroquial):

____ Cantante; ____ tocar instrumento. Describa el instrumento (piano, guitarra etc.) _____

_____ **Registración** (el día viernes); _____ **Ayudar con la orientación para los que asisten al retiro por primera vez**; _____ **conducir carro de golf**; _____ **puedo recoger personas en la estación de tren**; _____ **Compartir coche hacia/desde el retiro**; _____ **tengo coche/furgoneta para brindar transporte**; _____ **necesito transporte**.

Después del retiro, quédese a comer pizza y socializar antes de regresar a casa (con una pequeña donación). Me interesa participar: SI / NO. Puedo ayudar como voluntario para servir con la pizza social: SI / NO

Si tiene preguntas sobre la Legión de María o el retiro, llame a Margie Melquist 703-402-6855 o envíe un mensaje de texto/llame a Alice Kane al 610-803-4467 o envíe un correo electrónico a lom.malvernretreat@gmail.com