



SEGUNDO RETIRO DE EMAUS
HOMBRES
OCTUBRE 24, 25 Y 26 del 2025



REGISTRO PARA EL RETIRO

Nombre y Apellido : _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zipcode: _____

N. Telefono: _____

Fecha de Nac: _____ Edad: _____

Email: _____

Ocupación: _____

Estado de Salud: _____

EN Caso de Emergencia Contactar a:

Nombre : _____

N. Telefono: _____ Parentesco: _____

Por quien fuiste Invitado: _____

Parentesco: _____

Sacramentos Recibidos:

Bautismo ☐ Primera Comunión ☐ Confirmación ☐ Matrimonio ☐

Tamaño de Camisa: _____

Estado Civil: _____

Enviar hoja de registro a nuestra dirección de email emausgesu@gmail.com