



FAMILY NAME

NOMBRE DE FAMILIA _____

ATTENDING

DE PERSONAS _____

PHONE/ TELÉFONO: _____

EMAIL: _____



PLEASE DETACH AND RETURN THIS SLIP TO THE PICNIC BOX AT THE ENTRANCE OF THE CHURCH, OR EMAIL iisla@stakb.org
POR FAVOR CORTE Y DEVUELVA ESTA FORMA A LA CAJA DE PICNIC EN LA ENTRADA DE LA IGLESIA, O MADE UN EMAIL A iisla@stakb.org