

5^{ta} Conferencia "Motivate" 2026 | Iglesia de Dios Región Hispana Florida

Marzo 26 al 28 del 2026 | Wimauma, Florida

Formulario de Registración - Registration Form

► CHURCH INFORMATION | INFORMACIÓN DE IGLESIA

Church Name/Nombre de Iglesia: _____

City/Ciudad: _____ Pastor's Name/Nombre del Pastor: _____

► ATTENDEE INFORMATION | INFORMACIÓN DEL ASISTENTE (By Family / Por Familia)

Celular #: _____ Email: _____

1. *Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

2. Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

3. Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

4. Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

5. Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

6. Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____ Gender/Género: F / M

► PACKAGE 1 - INDIVIDUAL | PAQUETE 1 - INDIVIDUAL

EARLY REGISTRATION | REGISTRACIÓN TEMPRANA (until March 10th / hasta el 10 de Marzo)

(Indicate # of attendees by each category / Indique # de asistentes en cada categoría) (Children under 7 are free / Menores de 7 son gratis)

- A. Registración Básica | \$30 p/p _____ (#) x \$30 p/p = \$ _____

(Includes Breakfast for two days / Incluye Desayuno para 2 días)

- B. Registración Plus | \$75 p/p _____ (#) x \$75 p/p = \$ _____

(Includes Lodging at Wimauma & Breakfast for 2 days / Incluye Alojamiento en Wimauma & Desayuno para 2 días)

► PACKAGE 2 - FAMILY | PAQUETE 2 - FAMILIA

ROOM RESERVATION | RESERVACIÓN DE CUARTO (until March 10th / hasta el 10 de Marzo)

(One room with 6 individual beds y bathroom - Names of 6 guests should be listed above in Attendee Information section)

(Un cuarto con 6 camas individuales y baño - Nombres de 6 personas deben configurar arriba en la sección de Información del Asistente)

- C. Cuarto Familiar | \$350 c/u _____ (#) x \$350 c/u = \$ _____

(Includes Lodging at Wimauma & Breakfast for 2 days / Incluye Alojamiento en Wimauma & Desayuno para 2 días)

Room reservations are given on a first come, first served basis | Las reservaciones de cuarto se otorgan por orden de llegada.

► PAYMENT METHOD | MÉTODO DE PAGO

*In the note section of your electronic payment, please type the first name in #1 above. Thanks.

*En la sección de notas de su pago electrónico, escriba el primer nombre en el n.º 1 arriba. Gracias.

1. Zelle: coghispanicregion@gmail.com

2. Cash App: \$IDDRHF

3. Debit or Credit Card / Tarjeta de Débito o Crédito: <https://www.regionhispanaflcog.org/Motivate>

4. By Mail via Check: Check #: _____ Check Amount: \$ _____

Would you like to pre-order the official conference T-Shirt for \$20 each? Payment will be taken upon pick-up.

¿Le gustaría pre-ordenar la camiseta oficial de la conferencia por \$20 c/u? Pago se recibirá con la entrega.

Quantity & Size / Cantidad & Talla: S _____ M _____ L _____ XL _____ 2XL _____ 3XL _____

Please send this form with payment to: | Envíe este formulario con su pago a:



Iglesia de Dios Región Hispana Florida | 5737 Manchester Drive West, Lakeland, FL 33810
coghrsec@gmail.com | 813-789-2748 | Pastor Jorge Rodríguez, Asistente Regional

Thank You! ¡Gracias!