

Sixth Marian Conference

Immaculate Heart of Mary Catholic Church, Brentwood, CA
October 13-14, 2022

**“With Mary,
We Transform the World
through the Eucharist!”**

Registration

Name _____
Address _____
City/State _____
Name of Parish _____

Phone Number () _____
Email _____
Zip Code _____
Diocese _____

Adult (\$30) x _____ \$ _____
Teen (11-17; \$25) x _____ \$ _____
Under 11 years old x _____ FREE
Clergy/Religious/Seminarian x _____ FREE

I WISH TO DONATE TOWARDS CONFERENCE EXPENSES \$ _____

*List Additional Names Here
(and Social Media Accounts)*

For CASH (*indicate amount*) _____
Received by _____

For CHECK, or MONEY ORDER, make it payable to:
IMMACULATE HEART OF MARY CATHOLIC CHURCH
Check Number: _____

For CREDIT CARD
Account Number _____
CVC No. _____ (*back of card last 3 numbers*)
Name on Card _____

() VISA () MasterCard
Exp. Date ____ / ____
Signature _____

Please send Registration Form and Donation to IMMACULATE HEART OF MARY CATHOLIC CHURCH
(500 Fairview Avenue, Brentwood, CA 94513) no later than **September 15.**
Promotional items available while supplies last for registrations received after August 31, 2023, including day of event.
Kindly indicate Confirmation of Registration by: _____ Mail _____ Email _____ Phone Call

SEXTA CONFERENCIA MARIANA

Immaculate Heart of Mary Catholic Church, Brentwood, CA
Octubre 13-14, 2022

“Con Maria, Transformamos el Mundo por medio de la Eucaristia!”

Registracion

Nombre _____ Num. Teléfono () _____
Dirección _____ Correo electrónico _____
Ciudad/Estado _____ Código postal _____
Nombre de la Parroquia _____ Diócesis _____

Adultos (\$30) x _____ \$ _____
Adolescente (11-17; \$25) x _____ \$ _____
Menores de 11 años x _____ GRATIS
Clero/Religiosos/Seminaristas x _____ GRATIS

QUIERO DONAR PARA LOS GASTOS DE LA CONFERENCIA \$ _____

*Lista de nombres adicionales
(y cuentas de medios de
Comunicación Social)*

De contado (*indique cantidad*) _____
Recibido por _____

Para CHEQUE o GIRO POSTAL, debe ser pagadero a:
IMMACULATE HEART OF MARY CATHOLIC CHURCH
Número del Cheque: _____

Para TARJETA DE CREDITO () VISA () MasterCard
Número de Cuenta: _____ Fecha de Vencimiento ____/____
CVC No. _____ (*3 números detrás de la tarjeta*)
Nombre en la tarjeta: _____ Firma _____

Favor de mandar Registración y donación a: IMMACULATE HEART OF MARY CATHOLIC CHURCH

(500 Fairview Avenue, Brentwood, CA 94513) no más tarde del **15 de septiembre**.

Artículos Promocionales disponibles para registraciones recibidas después del 31 de Agosto 2023, incluyendo el día del evento

Favor de indicar Confirmación de Registración por: _____ Correo _____ Correo Electrónico _____ Llamada telefónica **11**