

Cursillo # \_\_\_\_\_ Check: English \_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_ (Dates \_\_\_\_\_)  
Registration Fee: \$80.00 **\$10.00 Deposit** **Arrival time as indicated by Rector/Rectora**

Official **Team** Application  
**Cursillo Movement for the Diocese Of Lubbock, Texas**  
**Most Rev. Bishop Robert M. Coerver**  
Spiritual Director: Very Rev. Ernesto Lopez (806-368-7286)  
820 Buddy Holly Ave, Suite 3  
Lubbock, Texas 79401  
806-368-7286  
Office Hours: Monday 10a.m. to 5 p.m.

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Telephone (Home) \_\_\_\_\_ (Work) \_\_\_\_\_ (Cell) \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City/State \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_

Date of your first Cursillo? \_\_\_\_\_

Have you attended a retreat from conquering the Nations for Christ? Y /N

Married by the Church: Y/N Command Law Marriage: Y/N Single: Y/N Widow(er): Y/N

Parish \_\_\_\_\_ Mass on Sunday: Y / N Communion: Y / N

Do you have any illnesses, medical conditions, are you taking any kind of medication, have some especial diets or special needs; **that we need to be aware of?** The Cursillo Movement is not responsible for any special care.

Contact Name/Number in case of emergency:

I understand that there is a **\$10.00 Deposit** to hold my spot and if for some reason I cancel or am not able to help the Cursillo # that I paid for, I will be one of the first ones for the next Cursillo, and if for some reason I am not able to go, my deposit will be a Donation to the Cursillo Movement. I also understand that my deposit CANNOT be used for another Team member.

Sign: \_\_\_\_\_

Ultreya Vocal: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Priest Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**For Office Use ONLY**

Date Received at Cursillo Office \_\_\_\_\_ Approved By: \_\_\_\_\_

Deposit Paid \_\_\_\_\_ Balance Due \_\_\_\_\_ Total Paid \_\_\_\_\_ Paid by: Ck # \_\_\_\_\_ Cash \_\_\_\_\_

Cursillo # \_\_\_\_\_ Marque uno: Ingles \_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_ (Fechas \_\_\_\_\_)  
Cuota de inscripción: \$80.00 Depósito de \$10.00 Hora de llegada de acuerdo a las indicaciones del Rector/Rectorado

Aplicación oficial de **EQUIPO**  
**Movimiento Cursillo para la Diócesis de Lubbock, Texas**  
**Most Rev. Bishop Robert M. Coerver**

Director Spiritual: Very Rev. Ernesto Lopez (806-368-7286)

820 Buddy Holly Ave, Suite 3

Lubbock, Texas 79401

806-368-7286

Office Hours: Monday 10a.m. to 5 p.m.

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacimiento \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Fecha de su primer Cursillo? \_\_\_\_\_

¿Ha asistido a un retiro de Conquistando Las Naciones Para Cristo? S / N

Casado(a) En La Iglesia: S / N Casado(a) Por El Civil: S / N Soltero(a): S / N Viuda(o): S / N

Parroquia \_\_\_\_\_ Misa En Domingo: S / N Comulga: S / N

Tiene una enfermedad, condición médica, está tomando alguna medicina(s), tiene una dieta o necesidad especial **que nosotros necesitamos saber?** El Movimiento de Cursillos no es responsable de dar ninguna clase de trato especial.

Nombre y Número de Contacto en caso de Emergencia:

Entiendo que hay un Depósito de \$10.00 para mantener mi lugar y si por alguna razón no puedo ir, mi depósito será una Donación al Movimiento Cursillista. **Su depósito no puede ser utilizado como crédito para otro.**

Por favor firma: \_\_\_\_\_

Ultreya Vocal \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma Del Sacerdote: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Solamente Uso Para La Oficina**

Día Recibido en la oficina del Cursillo \_\_\_\_\_ Aprobado Por: \_\_\_\_\_

Depósito Pagado \_\_\_\_\_ Balanza De Pago \_\_\_\_\_ CK # \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_