



INSTITUTO SECULAR
FIELES SIERVAS DE JESÚS

RETIRO DE SANACIÓN INTERIOR “SANANDO DESDE EL VIENTRE DE LA MADRE”

“ÉL SANA LOS CORAZONES DESTROZADOS Y VENDA SUS HERIDAS” SALMOS 147, 3

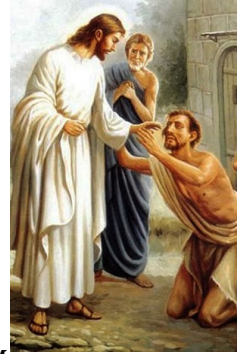
DIRECCIÓN: HOLY FAMILY RETREAT HOUSE
121 VICTORIA STREET, RRI, HARROW, ON. NOR 1G0

TE INVITA:

**INSTITUTO SECULAR FIELES SIERVAS DE JESÚS
DE LA PARROQUIA ST FRANCIS - ST MARTIN**

FECHA: JUNIO 27, 28 Y 29 DEL 2025.

HORARIO: ENTRADA VIERNES 7:00PM - SALIDA DOMINGO 3:00PM.



Nombre: _____ Sexo: _____ Telefono: _____

Dirección: _____

Contacto de EMERGENCIA:

Nombre: _____ Relación: _____ Telefono: _____

COSTO \$200 INCLUYE RETIRO, COMIDA Y HOSPEDAJE.

CARTA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

YO _____ en pleno uso de mis facultades de salud y mental, exonero de toda responsabilidad a los coordinadores de este retiro y al Centro de Retiros Holy Family Retreat House de cualquier accidente que me pueda pasar durante mi estadía en el retiro los días 27, 28 y 29 de Junio del 2025.

He leído cuidadosamente esta carta de exoneración y declaro no haber sido inducido o presionado por ninguna persona para vivir este retiro. Así mismo que asistiré de voluntad propia y entiendo el verdadero significado de esta carta de Liberación y Responsabilidad.

FIRMA: _____

PARA MAYOR INFORMACIÓN DE CONTACTAR A:

IVAN BARRERA: (226) 342-7115

DELIA PARDO: (519) 636-7493

ALERGIAS

Alergias: Si _____ No: _____

Especificar cual alergia: _____