

La Oficina del Ministerio Hispano de  
Santa María de la Paz Ofrecerá un  
*Retiro de Quinceañeras en Familia*

Para jovencitas preparándose para su celebración de quince años junto sus padres



SÁBADO, 27 de abril de 2019

Horario: 8:30 am – 2:30 pm

Lugar: Salón Our Lady of Peace en Santa María de la Paz (11 College Ave., Santa Fe, NM 87507)

Costo: \$35.00 (Padres e Hija- incluye lonche)

*Los talleres serán en español- con material bilingüe.  
¡Regístrense temprano! El espacio es limitado.*

Para más información favor de comunicarse con la  
Oficina parroquial  
del Ministerio Hispano al 505-629-1327 o  
[hispanicministries@smdl.org](mailto:hispanicministries@smdl.org)

\*\*\*\*\*

FORMA DE INSCRIPCION:  
RETIRO DE QUINCEAÑERAS EN FAMILIA- 27 de abril 2019  
Las inscripciones terminan: viernes, 12 de abril 2019



Nombre de la Quinceañera: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_

Nombres de Invitados Extras (incluir \$10 adicionales por invitado):  
\_\_\_\_\_

Pago: \$

Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de mandar la inscripción con efectivo o cheque a:

ATTN Ministerio Hispano  
Santa María de la Paz  
11 College Ave  
Santa Fe, NM 87507

Santa María de la Paz Hispanic Ministries will offer a  
*Quinceañera Family Retreat*

For young ladies preparing to celebrate their fifteenth birthday, together with her parents.



SATURDAY, APRIL 27, 2019

Schedule: 8:30 am – 2:30 pm

Place: Our Lady of Peace classroom in Santa Maria de la Paz (11 College Avenue, Santa Fe, NM 87507)

Cost: \$35.00 (Parents & girl - includes lunch)

*Teachings in Spanish with bilingual materials  
Register soon! Room is limited.*

For more information, please contact the Hispanic Ministries office at Santa Maria de la Paz  
505-629-1327 or [hispanicministries@smdl.org](mailto:hispanicministries@smdl.org)

\*\*\*\*\*

REGISTRATION FORM:  
QUINCEAÑERAS FAMILY RETREAT – SATURDAY, APRIL 27, 2019  
Registration deadline: Friday, April 12, 2019



Name of the Quinceañera: \_\_\_\_\_

Names of parents: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone(s): \_\_\_\_\_

Parish where they belong: \_\_\_\_\_

Names of other guests coming to retreat (Include \$10 extra for each one):  
\_\_\_\_\_

Payment enclosed \$ \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Please send registration form and payment to:

ATTN Ministerio Hispano  
Santa María de la Paz  
11 College Ave  
Santa Fe, NM 87507