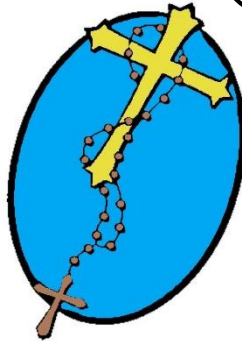


La Oficina de la Pastoral Juvenil de la  
Arquidiócesis de Santa Fe

Ofrecerá un

*Retiro de Quinceañeras en Familia*

Para jóvenes y sus padres preparándose para la  
Celebración de sus Quince Años



SÁBADO, 9 DE FEBRERO 2019

Horario: 11:00AM – 4:00PM

Lugar: Misión San Juan Diego  
(621 Meadowlake RD, Los Lunas, NM 87031)

Costo: \$35.00 (Joven y padres- comida incluida)

*Las presentaciones e información serán bilingües.*

*El espacio es limitado. Fecha límite: Miércoles, 30 de Enero 2019*

Para más información favor de contactarse con Jessica al (505) 831-8216 o [Jrios@archdiosf.org](mailto:Jrios@archdiosf.org) o con Della al (505) 831-8142 o [Dmontano@archdiosf.org](mailto:Dmontano@archdiosf.org)

\*\*\*\*\*  
RETIRO DE QUINCEAÑERAS EN FAMILIA- 9 DE FEBRERO 2019  
MISIÓN SAN JUAN DIEGO

Nombre de la Quinceañera: \_\_\_\_\_

Nombres de los Padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Pago: \$ \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**HACER EL CHEQUE A NOMBRE DE:**  
ASF Youth & Young Adult Office

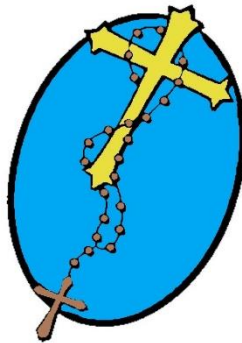
**MANDAR LA REGISTRACIÓN A:**  
Archdiocese of Santa Fe  
Youth & Young Adult Office  
4000 St. Joseph's Pl NW  
Albuquerque, NM 87120

# The Office of Youth, Young Adults & Campus Ministries of the Archdiocese of Santa Fe

Will host a

## Quinceañera Family Retreat

For youth and their parents preparing for their  
Fifteenth Year Celebration



SATURDAY, FEBRUARY 9, 2019

Time: 11:00AM – 4:00PM

Place: San Juan Diego Mission  
(621 Meadowlake RD, Los Lunas, NM 87031)

Cost: \$35.00 (Youth and parents- meal included)

*The presentations and material will be bilingual.*

*Space is limited. Registration deadline: Wednesday, January 30, 2019*

For more information please contact Jessica at (505) 831-8216 or  
[Irios@archdiosf.org](mailto:Irios@archdiosf.org) or Della at (505) 831-8142 or [Dmontano@archdiosf.org](mailto:Dmontano@archdiosf.org)

\*\*\*\*\*  
QUINCEAÑERA FAMILY RETREAT – FEBRUARY 9, 2019  
SAN JUAN DIEGO MISSION

Quinceañera's Name: \_\_\_\_\_

Parents Names: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Parish: \_\_\_\_\_

Paid: \$ \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**MAKE CHECK PAYABLE TO:**

ASF Youth & Young Adult Office

**SEND REGISTRATION TO:**

Archdiocese of Santa Fe  
Youth & Young Adult Office  
4000 St. Joseph's Pl NW  
Albuquerque, NM 87120