 ***Hispanic Presbyterian Women's Conference in the Synod of the Sun*** 

***Conferencia de Mujeres Hispanas Presbiterianas en el Sínodo del Sol***

***Mo-Ranch, Hunt, Texas***

 ***September 26 - 28, 2025 ♦ 26 – 28 de septiembre, 2025***

***Theme | Tema:***

***Broken | Quebrantada . . . Restored | Restaurada . . . Celebrate | Celebremos***

***Isaiah 40: 28 – 31 | Isaías 40: 28 – 31***

***REGISTRATION FORM - PART I/FORMULARIO DE REGISTRO – PARTE I***

***PLEASE PRINT/FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE***

|  |  |
| --- | --- |
| *Church/Iglesia:* |    |
| *Presbytery/Presbiterio:* |   |
| *Address/Dirección:* |   |
| *Church Telephone/ Teléfono de la iglesia:* |   |
| *Church Email/Correo electrónico de la iglesia:* |   |
| *Church Contact for Conference/Contacto de la iglesia para la conferencia:* |   |
| *Contact Phone Number/Número de teléfono del contacto:* |   |
| *Contact Email/correo electrónico del contacto:* |   |

***Registration Instructions***

***COST: $265.00 per person if postmarked by August 15, 2025.***

***First Time Attendee cost $240***

***Late Registration $290.00 per person if postmarked August 16-20, 2025.
First Time Attendee late registration cost $265***

***No registration forms accepted if postmarked August 21 or later.***

 ***Mail registration form(s) and one church check made payable to Mo-Ranch to:*** *Hispanic Presbyterian Women's Conference (HPWC)*

*c/o Rita Garza
3234 Oak Alley*

*Austin, TX 78745*

*Reservations are non-refundable.* ***Substitutions are allowed.******No Individual or Late registration will be accepted at Mo-Ranch.***

***One CHURCH check*** *should cover the total for all attendees listed on the registration form. The* ***Church check must also include church Federal Tax-Exempt number****.*

*The* ***cost******includes*** *overnight accommodations on Friday and Saturday and the following meals: Friday dinner, Saturday breakfast, lunch and dinner and Sunday breakfast. It also covers nominal administration costs.*

***ITEMS TO BRING:*** *Bible, church banner, flashlight, water bottle, umbrella, comfortable shoes, jacket, and individually packaged snacks to share on Saturday night.*

*Pack your Hispanic/Latino/Country heritage outfit for Saturday night’s talent show.*

***This is a special weekend for women to learn, fellowship, and grow in their faith. Therefore, children are not permitted at the conference.***

⧫ ⧫ ⧫ ⧫

***Instrucciones Para Registro***

***COSTO: $265.00 por persona si el matasellos tiene fecha de 15 de agosto de 2025.***

***Costo para asistentes por primera vez: $240
Registro Tarde: $290.00 por persona si el matasellos entre el 16 y el 20 de de agosto de 2025.***

***La inscripción tardía para asistentes por primera vez cuesta $265***

***No se aceptarán formularios de registro si tienen matasellos del 21 de agosto o posterior.***

***Envíen los formularios de registro y un cheque (pagado a Mo-Ranch) al registrador de la conferencia,*** *Hispanic Presbyterian Women's Conference (HPWC)*

*c/o Rita Garza
3234 Oak Alley*

*Austin, TX 78745*

*RESERVACIONES no son reembolsables. Se permiten sustituciones.*

*NO habrá registro tardío ni individual en Mo-Ranch.*

***EL CHEQUE de la iglesia*** *debe cubrir el total de todas las asistentes que figuran en el formulario de registro.*

***El cheque de la iglesia debe incluir el número exento de impuestos. Registración incluye*** *habitación viernes y sábado, comidas (viernes: cena, sábado: desayuno, almuerzo y cena, domingo: desayuno), y también cubre los costos normales de administración.*

***ARTICULOS PARA TRAER****: Biblia, estandarte de su iglesia, linterna, botella para agua, paraguas, zapatos cómodos, chaqueta, bocadillos en paquetes individuales para compartir el sábado en la noche.*

*Empaca tu atuendo de herencia hispana/latina/nacional para el espectáculo de talentos del sábado por la noche.*

***Este es un fin de semana especial para las mujeres aprender, compartir y crecer en su fe. Por lo tanto no se permiten niños en la conferencia.***

*Special notification for registration process at Mo-Ranch:*

*For the conference registration at Mo-Ranch, only the church contact & assistant will be responsible for reporting any absences/substitutions and collecting card keys, name badges, and gift bags.*

*Notificación especial para el proceso de registro en Mo-Ranch:*

*Para el registro en la conferencia en Mo-Ranch, solo el contacto y el asistente de la iglesia serán responsables de informar cualquier ausencia o sustitución, así como de recoger las tarjetas llave, las credenciales y las bolsas de regalo.*

 ***REGISTRATION FORM – PART II/ FORMULARIO DE REGISTRO – PARTE II***Complete form below and send with one church check. Copy and use additional forms for groups larger than 25 people. Assign roommates by number. Example: Mary & Esther want to room together and Sara and Beth want to room together. In the “Roommate #” column, write the same # on their name line. For Mary and Esther under Roommate# write “1” and then for Sara and Beth under Roommate# write “2”, etc. **If someone is a new attendee, mark the last column with an “X”**

*Complete el formulario a continuación y envíelo con un cheque de la iglesia. Copie y use formularios adicionales para grupos de más de 25 mujeres. Asigna compañeros de cuarto por número. Ejemplo: Maria y Esther quieren compartir cuarto juntas y Sara y Beth quieren compartir cuartos juntas. En la columna "Compañero de cuarto#", escribe el mismo # en la línea de su nombre. Para María y Esther en Compañera de cuarto # escriba "1" y luego para Sara y Beth en Compañera de cuarto# escriba "2", etc****.*Si alguien es un asistente nuevo, marque la última columna con una “X”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Attendee Name /Nombre de la asistente** | **Special Needs / Necesidades especiales** | **Emergency Contact Name/ Nombre del contacto de emergencia** | **Emergency Contact Phone # / Teléfono de contacto de emergencia** | **Roommate# /*Compañera de cuarto#*** | **First Time Attendee /** ***Nuevas Asistentes***  |
| 1 |  |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |   |   |  |
| 9 |   |   |   |   |   |  |
| 10 |   |   |   |   |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Number of Returning Attendees / *Número de asistentes que regresan:* | Church Check Total: $ | Name of Church |
| Number of New Attendees: *Número de nuevas asistentes* | Postmark Date:  / / 2025 | Church Tax Exempt #:  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Attendee Name /Nombre de la asistente** | **Special Needs / Necesidades especiales** | **Emergency Contact Name/ Nombre del contacto de emergencia** | **Emergency Contact Phone # / Teléfono de contacto de emergencia** | **Roommate# /*Compañera de cuarto#*** | **First Time Attendee /** ***Nuevas Asistentes***  |
| 11 |   |   |   |   |   |  |
| 12 |   |   |   |   |   |  |
| 13 |   |   |   |   |   |  |
| 14 |   |   |   |   |   |  |
| 15 |   |   |   |   |   |  |
| 16 |   |   |   |   |   |  |
| 17 |   |   |   |   |   |  |
| 18 |   |   |   |   |   |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |