

REGISTRATION FORM

PLANILLA DE INSCRIPCION

16-21 November 2020
Port Harcourt, Nigeria

Full Name Nombre completo		
Country you represent País que representa		
Position held in church Puesto ocupado en la iglesia		
Delegate Delegar <input type="checkbox"/>	Substitute Suplente <input type="checkbox"/>	Observer Observador <input type="checkbox"/>
Address Habla a		
Post Code Código postal		
Telephone Teléfono		
Email address Dirección de correo electrónico		
Occupation Ocupación		
Languages you speak Idiomas que hablas		
Family contact - phone Contacto familiar - teléfono		
Spouse's name (if attending) Nombre del cónyuge (si asiste)		
Special needs (diet, medication, allergies) ¿Necesidades especiales (dieta, medicamentos, alergias)		
Any special requests to keep in mind? ¿Alguna solicitud especial a tener en cuenta?		

Send to: [Enviara a: imc-secretary@cog7.org](mailto:imc-secretary@cog7.org) imc-director@cog7.org

Full payment is due at the opening of the congress in Nigeria
El pago total se debe a la apertura del congreso en Nigeria



International Ministerial Congress

Letter of Invitation Request Form Formulario de solicitud de carta de invitación

**Equipped for the Global Mission
Equipado para la Misión Global**

1	Name as it appears on your passport Nombre como aparece en su pasaporte	
2	Date of birth Fecha de nacimiento	
3	Place of birth Lugar de nacimiento	
4	Nationality Nacionalidad	
5	Country issuing passport Pasaporte emisor del país	
6	Passport number Número de pasaporte	
7	Home address Direccion de casa	
8	Post code Código postal	
9	Phone number Número de teléfono	
10	Email Email	



International Ministerial Congress

Please attach a scanned copy of your Passport
Adjunte una copia escaneada de su pasaporte

Equipped for the Global Mission
Equipado para la Misión Global

Your passport scan

Su escaneo de pasaportes