



# Contactos Club de Conquistadores 2023-2024

**Información del CLUB DE CONQUISTADORES-** Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: _____
Iglesia(s) patrocinadora(s): _____
Lugar de reunión: _____
Día y hora de reunión: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
Correo electrónico (Club) _____

## DIRECTOR

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
E-mail: _____
_____ Teléfono móvil _____ Teléfono casa
N° de Staff: _____ N° de Conquistadores: _____
_____ Juniors _____ Teens

Entiendo la importancia de ayudar a los jóvenes a encontrar su camino a Jesús y al cielo y la influencia positiva para ellos en ser un Conquistador. Como Club de Conquistadores, sabemos que se espera que sigamos activamente todos los programas y actividades que forman parte el Ministerio de Conquistadores. Estos programas incluyen el Logo de Investidura, clases de honores, actividades comunitarias Comparte-Tu-Fe, campamentos u otros eventos patrocinados por al Asociación, incluyendo el Camporee de Conquistadores, el Retiro de Adolescentes, y la Feria de Conquistadores. Entiendo la importancia de que mi personal asiste al Retiro de Liderazgo para obtener capacitación para el nuevo año de Conquistadores. También sabemos que cada Conquistador y miembro del personal debe tener y usar el uniforme completo el Conquistador como se define en el NAD Pathfinder Uniform Standards 2016.

Prometemos adherirnos a las políticas del Ministerio de Conquistadores de al Asociación de Washington.

**Firma del Director:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Esta aplicación, junto con el Charter Application otorga permiso a su club para asistir al Camporee, Retiro de Adolescentes, Feria de Conquistadores, etc. y se vence el **31 de agosto del 2024.**

Para agregar miembros adicionales de su personal al directorio de Conquistadores, completo el otro lado.



# Contactos Club de Conquistadores 2023-2024

## Director Asociado

Nombre: _____	
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Zip: _____
E-mail: _____	
_____	_____
Teléfono movil	Teléfono casa

## Director Asociado

Nombre: _____	
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Zip: _____
E-mail: _____	
_____	_____
Teléfono movil	Teléfono casa

## Secretaria

Nombre: _____	
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Zip: _____
E-mail: _____	
_____	_____
Teléfono movil	Teléfono casa

## Tesorero

Nombre: _____	
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Zip: _____
E-mail: _____	
_____	_____
Teléfono movil	Teléfono casa