


FAITH DIRECT FORMA DE INSCRIPCIÓN

St. Clare of Assisi Parish
17111 West Bell Road
Surprise, AZ 85374-2984

M1

Para inscribirse
en línea (solo Inglés),
utilice este código.  www.faithdirect.net

AZ1084

Procese mi ofrenda el día: 4° o el 15° del mes (favor de marcar sólo una casilla)

Marque con un círculo por favor: **Semanal *** o **Mensual:**

Mi Ofrenda: \$ _____

(*Nota: La cantidad total de ofertorio semanal se procesará una vez al mes y se determinará por la cantidad de semanas (domingos) en el mes. Algunos meses tienen **5 domingos.**)

Participe anteriormente en el programa de eGiving de mi parroquia.

También puede optar por dar a las siguientes colecciones.

COLECTA	MONTO	MES	COLECTA	MONTO	MES
<input type="checkbox"/> Pago de Prestamo	\$ _____	<i>mensual</i>	<input type="checkbox"/> Domingo de Pascua (*Además de regalo dominical)	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Fondo de Construcción	\$ _____	<i>mensual</i>	<input type="checkbox"/> Navidad	\$ _____	<i>diciembre</i>
<input type="checkbox"/> Registro de Discipulos	\$ _____	<i>mensual</i>			
<input type="checkbox"/> Edge Youth	\$ _____	<i>mensual</i>			
<input type="checkbox"/> Life Teen	\$ _____	<i>mensual</i>			
<input type="checkbox"/> Bancos	\$ _____	<i>mensual</i>			

Nombre: (usar letra de molde) _____ EL NÚMERO DE SU SOBRE PERSONAL DE OFERTORIO:

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Opcional: Si desea recibir Tarjetas del Ofertorio para colocar en la canasta como un signo de su donación electrónica, por favor proporcione el nombre como quisiera que aparezca: (p.ej. *Familia García*) _____

INFORMACIÓN DE PAGO NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN

- Para Débitos a la Cuenta Bancaria – Devuelva su formulario completo con un cheque anulado a Faith Direct Enrollment.
 - Para Tarjeta de Crédito/Débito – Complete la siguiente información: VISA MasterCard American Express Discover
- # de Tarjeta de Crédito/Débito: _____ Fecha de Vencimiento: ____ / ____

Deseo ingresar en el programa de Faith Direct. Yo tengo entendido que la cantidad **total** de mi contribución mensual será transferida directamente de mi cuenta bancaria o mi tarjeta de crédito/débito, tal como ha sido indicado anteriormente. Un archivo de mis donaciones aparecerá en la cuenta de mi banco o tarjeta de crédito/débito, y que las transacciones comenzarán el próximo mes. Tengo entendido que puedo aumentar, rebajar o suspender mis contribuciones llamando gratis a Faith Direct al 1-866-507-8757. Entiendo que dejaré de recibir sobres de ofertorio. {Cada ofrenda proveída a su Iglesia originando como Cámara de Compensación Automática (Automated Clearing House) esta de acuerdo con las leyes de los Estados Unidos.}

Firma:  _____ Fecha: _____