



# Natural Family Planning Introductory Session Registration Form

# 2012

Last updated: 3/23/12

**PLEASE PRINT INFORMATION**—A confirmation letter will be send to you by e-mail or regular mail. Please note in the comment line if you will be getting married outside the U.S.

**Groom's Information:**

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

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

**Bride's Information:**

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

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

**Other information: (Must have Groom's or Bride's Home/Mailing address)**

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Parish where acquiring Marriage Preparation or getting Married: \_\_\_\_\_ Wedding Date: \_\_\_\_\_

The following dates are for the Natural Family Planning Introductory Sessions. Please **CIRCLE** the dates that you and your fiancé (e) would be able to attend (more than one). Please note you are only required to attend one session. When you complete your session a certificate will be issued to you as proof that you have completed your session. If you have any questions, please contact Adriana Valenzuela at (408) 983-0130 or [Avalenzuela@dsj.org](mailto:Avalenzuela@dsj.org). Our office hours are from 8:30 a.m. – 5:00 p.m. Monday through Friday. To view available dates please visit our website at [www.dsj.org/NFP](http://www.dsj.org/NFP)

**SCHEDULE IS SUBJECT TO CHANGE.**

*Note: The requirement is to take only one NFP session to obtain your certificate of completion. Facilitators recommend to complete the NFP program.*

Location: O'Connor Hospital	Jan	Feb	Mar	Apr	May	June	July	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec
<b>TUESDAY</b> A&B Conference Room or Depaul 6:00pm to 8:00pm							17 A&B	28 A&B	18 A&B	16 A&B	20 DePaul	11 DePaul
<b>WEDNESDAY</b> MOB—Medical Office Building or Depaul 6:00pm to 8:00pm							11 MOB	8 MOB	12 MOB	3 MOB	14 MOB	
<b>FRIDAY</b> MOB Medical Office Building 12:30pm to 1:30pm						1 MOB			7 MOB	5 MOB	2 MOB	7 MOB

Office Use Only		
Conf. Letter Sent:	Yes	No
Paid	Yes	No
Check #:		
Check Date:	/ /	
Date Received:	/ /	
Notes:	_____	

Please mail a \$40.00 registration fee (non-refundable) along with this completed form. We can **ONLY** take registrations by regular mail. Registrations are not taken over the phone, fax, or email. Session size is limited and on **FIRST COME - FIRST SERVED** basis. If the session you chose is not available, you will be registered in the next available class. When we receive your registration information, *with the registration fee*, you will then receive a confirmation letter stating the date you are enrolled, the place the class will be held, and a map with directions. **Please make checks or money orders payable to Diocese of San Jose.** There will be an additional \$40.00 fee for rescheduling a class not rescheduled within 10 working days of the original class date. **All dates shaded in GRAY are no longer available**

Mail your completed registration form and the \$40.00 registration fee to:  
**Attn: NFP**  
**Diocese of San Jose**  
**Office for Parish Services**  
 1150 North First Street, Ste. 100  
 San Jose, CA 95112

**SCHEDULE A PRIVATE SESSION**

The true teaching of the Ovulation Method Creighton Model, takes place during private individual sessions. These are scheduled by appointment and require an additional fee. Note: Private Intro Classes are scheduled for a fee of \$50.00 per couple.

For more information contact  
 Dolores Moreno—(408) 947-2847  
[DoloresMoreno@dochs.org](mailto:DoloresMoreno@dochs.org)



# Inscripción para la Sesión de Planificación Natural de la Familia

**2012**  
Revisado Marzo 23, 2012

(La información será enviada por correo electrónico o por correo regular.)  
Por favor escriba con letra de molde la siguiente información:

## INFORMACION DE EL NOVIO:

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ # de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Comentarios: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DE LA NOVIA:

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ # de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Comentarios: \_\_\_\_\_

## MAS INFORMACIÓN: (Se necesita la dirección de la vivienda del Novio o de la Novia)

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Iglesia donde se están preparando para el Matrimonio: \_\_\_\_\_ Fecha de Boda: \_\_\_\_\_

Las fechas siguientes son para la sesión de introducción a la Planificación Natural de la Familia. La sesión se llevara a cabo una vez por mes de 6:00pm – 8:00pm de enero hasta noviembre. Por favor circulen las fecha que ustedes estarían interesados en asistir. Si tiene alguna pregunta, llame al (408) 983-0130 o envíe un correo electrónico a [Avalenzuela@dsj.org](mailto:Avalenzuela@dsj.org). Las horas de nuestra oficina son 8:30am a 5:00pm de lunes a viernes. Para ver las fechas disponibles, favor de visitar nuestra pagina de red [www.dsj.org/NFP](http://www.dsj.org/NFP).

				<b>Mayo 23</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>Junio 20</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm
<b>Julio 25</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>Agosto 22</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>Septiembre 26</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>Octubre 24</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>Noviembre 28</b> <i>Medical Office Building (MOB)</i> Hospital O'Connor 6:00pm-8:00pm	<b>NO Sesión</b>

Envíe junto con su inscripción (debidamente completada) \$40 costo de cuota por clase que no es reembolsable. Las sesiones están limitadas al tamaño del grupo y los primeros para inscribirse serán los primeros inscritos y si la primer sesión que usted escogió no esta disponible le daremos la próxima. Aplicaciones se aceptarán sólo por correo regular. El cupo de clase es limitado y se les dará prioridad a los primeras recibidas. Al recibir su aplicación, le enviaremos una carta de confirmación con el día de la clase y un mapa del lugar donde se llevara a cabo. Si usted necesita cambiar la fecha, hágalo 10 días (de trabajo) antes de la sesión. ***Las fechas en color GRIS no están disponibles***

La enseñanza completa del Método Modelo de Ovulación Creighton, toma lugar para una sesión individual privada. Estas sesiones son registradas por cita solamente y requieren de un costo adicional de \$50.00 por pareja.

Para más información comuníquese con Dolores Moreno, Hospital O'Connor: (408) 947-2847 / [DoloresMoreno@dochs.org](mailto:DoloresMoreno@dochs.org)

Por favor haga un **cheque o money order** a nombre de **Diocese of San José** y envíe la inscripción con la cuota de **\$40.00** a:  
Attn: NFP  
Diocese of San Jose  
Office for Parish Services  
1150 North First Street, Ste. 100  
San Jose, CA 95112

Para uso de Oficina		
Conf. Letter Sent:	Yes	No
Paid	Yes	No
Check #:		
Check Date:	-	-
Date Received:	-	-
Notes:		