



2026 Priests' Convocation

Registration Form

*Renewing Our Priestly Ministry and
Strengthening Our Bond as a Presbyterate*

Speaker: Bishop Gerald Kicanas

August 25 – 28, 2026

First Name (Please Print)

Last Name

Parish/Institution (as of July 1, 2026)

City of Parish/Institution

Cell Phone (in case of emergency)

E-mail

Shirt Size: XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL ☐

☐ Early Arrival Registration (Arrival Monday Aug. 24 – Departure Friday Aug. 28
= \$1325.00)

☐ Regular Arrival Registration (Arrival Tuesday Aug. 25 – Departure Friday Aug. 28
= \$1150.00)

☐ I use a cane, walker or wheelchair. Please assign me a room accordingly.
(Please note there is shuttle service from your room to the conference rooms)

☐ I have special dietary needs/requests: _____

I plan to play one of the following on Wednesday. (There is no additional fee.)

☐ Golf ☐ Basketball ☐ Soccer

For questions, please contact Susana Soto at (909) 475-5163 or e-mail at ssoto@sbdiocese.org.

Please enclose payment payable to **Diocese of San Bernardino**, along with this registration form.

Registration fees:

Monday – Friday - \$1325; Tuesday – Friday - \$1150

Please pay from your parish as of July 1, 2026.

Remit to: **Continuing Formation of Priests**
1201 E. Highland Ave., San Bernardino, CA 92404

Registration deadline is Monday, August 3, 2026.

For Office Use Only:

Check No. _____

Amount _____

Date Rec'd. _____



Convocatoria Sacerdotal 2026

Forma de Registración

Renovar Nuestro Ministerio Sacerdotal y

Fortalecer Nuestro Vínculo como Presbiterio

Presentador: Obispo Gerald Kicanas

25 – 28 de agosto, 2026

Nombre (Favor de escribir en letra de molde)

Apellido

Parroquia/ Institución **(a partir del 1 de julio de 2026)**

Ciudad de parroquia/Institución

Teléfono Celular (en caso de emergencia)

E-mail

Talla de Camisa: XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ 2XL ☐ 3XL ☐

☐ Registro de llegada anticipada (Llegada lunes 24 de agosto – Salida viernes 28 de agosto = **\$1325.00**)

☐ Registro de llegada regular (llegada martes 25 de agosto – Salida viernes 28 de agosto = **\$1150.00**)

☐ Uso bastón, andador ortopédico, silla de ruedas. Por favor de asignarme un cuarto adecuado. (Por favor tome en cuenta que hay servicio de transporte de su cuarto a los salones de conferencia.)

☐ Tengo necesidades dietéticas especiales: _____

Planeo jugar alguno de estos deportes el miércoles. (No hay costo adicional.)

☐ Golf ☐ Baloncesto ☐ Fútbol

Si tiene alguna pregunta favor de comunicarse con Susana Soto al (909) 475-5163 o al email ssoto@sbdiocese.org.

Favor de remitir su pago a nombre de **Diócesis de San Bernardino** con este formulario.

lunes – viernes - \$1325; martes – viernes - \$1150

Por favor pagar de su parroquia a partir del 1 de julio de 2026.

Remita a: **Formación Continua para los Sacerdotes**
1201 E. Highland Ave., San Bernardino, CA 92404

Fecha límite para enviar su registración, lunes 3 de agosto, 2026.

For Office Use Only:

Check No. _____

Amount _____

Date Rec'd. _____