



# Parishioner Registration

**Family Last Name:** \_\_\_\_\_

**Street Address:** \_\_\_\_\_ **Unit Apt/Lot #** \_\_\_\_\_  
(Circle one)

**City/State/Zip:** \_\_\_\_\_

**Home Phone:** \_\_\_\_\_

YES, I WANT ENVELOPES \_\_\_\_\_

YES, I WILL DONATE ONLINE \_\_\_\_\_

**Head of Household:**  
**Cell Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Occupation:** \_\_\_\_\_ **Ethnic:** \_\_\_\_\_

**Spouse or Other Adult:**  
**Cell Phone:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Occupation:** \_\_\_\_\_ **Ethnic:** \_\_\_\_\_

**Married by Catholic Church:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Married Civilly** \_\_\_\_\_ **Single** \_\_\_\_\_ **Separated** \_\_\_\_\_ **Divorced** \_\_\_\_\_

**Widowed** \_\_\_\_\_ **Partnered** \_\_\_\_\_

**PLEASE SEND ALL COMMUNICATION IN: ENGLISH** \_\_\_\_\_ **SPANISH** \_\_\_\_\_ **BOTH** \_\_\_\_\_

Family Role (please circle)	First Name	Nickname	Middle Name	Last Name (If Different)	Date of Birth	Religion	Baptism Date	First Comm. Date	Confirm. Date
Head of Household									
Spouse Other Adult									

**Circle the gender of each dependent child (18 years or Younger)**

**\*\*\* DATES FOR SACRAMENTS ARE IMPORTANT**

Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									

**For Office Use Only:** Envelope #: \_\_\_\_\_ PDS: \_\_\_\_\_ OSV \_\_\_\_\_ Welcome: \_\_\_\_\_ Flocknote: \_\_\_\_\_

# Forma de Registración

**Cabeza de Familia:**

**Tel-**

**Cellular:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Esposo/a u Otro:**

**Teléfono Cellular:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Casado por iglesia** \_\_\_\_\_ **Fecha de Casados por la Iglesia:** \_\_\_\_\_

**Casado Civil** \_\_\_ **Soltero** \_\_\_ **Apartado** \_\_\_ **Divorciado** \_\_\_

**Viudo** \_\_\_ **Viver Juntos** \_\_\_ **Otra** \_\_\_

**Nombre de Familia:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Unit/ Apt/Lot #** \_\_\_\_\_  
 (Círculo)

**Ciudad/Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de casa:** \_\_\_\_\_

**SI, QUIERO SOBRES** \_\_\_\_\_

**SI, DONARÉ EN LINEA** \_\_\_\_\_

**POR FAVOR ENVÍO TODO COMUNICACIÓN EN: SOLO INGLES** \_\_\_\_\_ **SOLO ESPAÑOL** \_\_\_\_\_ **AMBOS** \_\_\_\_\_

Role Familiar (ponga un círculo)	Nombre	Apodo	Segundo nombre	Apellido (si es diferente)	Fecha de nacimiento	Religión	Fecha de Bautismo	Fecha de Comunión	Fecha de Confirmación
Cabeza de Familia									
Esposo / Otro Adulto									

**Ponga un círculo – Registre a su hijo(a) si el/ella es menor de 18 años**

**\*\*\* LAS FECHAS PARA LOS SACRAMENTOS SON IMPORTANTES**

Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									

**For Office Use Only:** Envelope #: \_\_\_\_\_ PDS: \_\_\_\_\_ OSV: \_\_\_\_\_ Welcome: \_\_\_\_\_ Flocknote: \_\_\_\_\_