



105 N. La Esperanza, San Clemente, CA 92629 · 949-492-4101

Parish Registration /
 Registración Parroquial
 Date/ Fecha: _____
 ___ New/Nuevo
 ___ Update /Actualización

Last Name/ Apellido Familiar: _____

Address/ Domicilio: _____

City/ Ciudad: _____ State/ Estado: _____

Zip/ Código postal: _____

Home phone/ Teléfono de casa: () _____

Primary E-mail: _____

Role: Circle one Papel: Circule uno	(Head of House) Husband / Wife (Cabeza de familia) Esposo/Esposa	Husband / Wife Esposo / Esposa
Name / Nickname: Nombre completo:		
Gender: Sexo:	Male / Female Masculino / Femenino	Male / Female Masculino / Femenino
DOB (mm/dd/yy) Fecha de nacimiento (mes/día/año)		
E-mail: Correo electrónico:		
Work Ph/ Cell Ph: Tel. Trabajo/Celular:		
Occupation: Ocupación:		
First Language: Primer Idioma:		
Check if Sacrament received. / Marque si recibió el sacramento	<input type="checkbox"/> Baptism/ Bautismo <input type="checkbox"/> Confession/ Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Communion/1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation/ Confirmación	<input type="checkbox"/> Baptism/ Bautismo <input type="checkbox"/> Confession/ Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Communion/1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation/ Confirmación

Are you married in the Catholic Church? / Están casados por la iglesia? _____

Are you civilly married?/ Están casados al civil solamente? _____

Permission to publish address and phone in parish directory? Yes / No

Da permiso a publicar su domicilio y teléfono en el directorio familiar? Si / No

Last Name / Apellido de la Familiar: _____

Please select method for contributing to the Sunday offertory / Por favor seleccione su preferencia de su diezmo dominical:

Electronic Fund Transfer from bank account or Credit card/ Fondos electrónicos directo de su cuenta de banco o, Tarjeta de crédito

Envelopes / Sobres

Dependent Children/ Additional family members living in your home / Información de sus hijos(as) u otros miembros de familia que vivan en su casa

Relationship / Relación	First Name / Nombre Completo	Last Name / Apellido	Gender / Sexo	Birthdate / Fecha de Nacimiento	Name of School / Nombre de escuela	Grade/ Grado	Check if sacrament received / Marque si recibió el sacramento
							<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> Confession / Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Communion / 1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación
							<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> Confession / Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Eucharist / 1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación
							<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> Confession / Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Eucharist / 1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación
							<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> Confession / Confesión <input type="checkbox"/> 1 st Eucharist / 1era Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación

Would you like someone to contact you regarding sacramental needs? Yes / No

Le gustaría que alguien lo contacte referente a los sacramentos que le faltan? Si / No

If yes, please explain / Si su respuesta es sí explique brevemente: