

Date: \_\_\_\_\_

# Saint Clement Catholic Church

1104 N. Alexander Street • Plant City, FL. 33563

## Sacraments for Adult Registration/ *Sacramentos para Adultos*

**\*\*\* ATTENTION \*\*\* ATTENTION \*\*\* ATTENTION \*\*\***

**In order for you to be able to receive any of your sacraments, you and your significant other MUST be married in the Catholic Church first.**

***Para poder ser elegible para recibir cualquier sacramento usted y su cónyuge DEBEN casarse por la Iglesia primero.***

Name/ *Nombre*: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
First/ *Primer Nombre* Middle/ *Segundo Nombre* Last/ *Apellido* Cellphone/ *Cellular*  
Address/ *Dirección* City/ *Ciudad* State/ *Estado* Zip Code/ *Código Postal* Emergency/ *Tele. De Emergencia*

E-mail/ *Correo Electrónico*: \_\_\_\_\_

DOB/ *Fecha de Nacimiento*: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age/ *Edad*: \_\_\_\_\_  
M/ *Mes* / D/ *Día* / Year/ *Año*

Place of Birth/ *Lugar de Nacimiento*: \_\_\_\_\_  
City/ *Ciudad* State/ *Estado* Country/ *País*

Father's Name/ *Nombre del Padre*: \_\_\_\_\_

Mother's Name/ *Nombre de la Madre*: \_\_\_\_\_  
Maiden Name/ *Use el Apellido de Soltera*

### **Sacraments/Sacramentos:** (Please mark ALL sacraments received/*Marque TODOS los sacramentos recibidos*)

Baptism/ *Bautismo* In which religion/ *En que religión?* \_\_\_\_\_

Date of Baptism/ *Fecha de Bautismo*: \_\_\_\_\_

Church/ *Iglesia*: \_\_\_\_\_

Place/ *Lugar*: \_\_\_\_\_  
City/ *Ciudad* State/ *Estado* Country/ *País*

First Communion/ *Primera Comunión*

Confirmation/ *Confirmación*

### Office Use Only

Sacraments Needed:

- Baptism
- Eucharist
- Confirmation
- Marriage

**\*We need a copy of your Birth and Baptismal Certificates in order for you to receive any Sacrament!**

**\*Necesitamos una copia de su Acta de Nacimiento y Certificado de Bautismo para que pueda recibir cualquier otro Sacramento!**



