



606 S Woodland Ave.  
Michigan City, IN 46360  
Phone: 219-872-9196  
Fax: 219-872-9176  
parishoffice@qas.org

Gift of Treasure
<input type="checkbox"/> I/We will give using online giving & sign-up at <a href="http://www.qas.org/support">www.qas.org/support</a> (No envelopes mailed to you).
<input type="checkbox"/> I/We would like envelopes sent to us in the mail every 2 months.

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

Mailing Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Work Number: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

- M1 - married in church
- M2 - married Catholic outside of Church
- D1 - divorced, not remarried
- D2 - divorced Catholic, remarried
- D3 - divorced, 1st marriage annulled, not remarried
- LS - legally separated
- W1 - widow
- NM - not married

	First Name	Middle Initial	Birthdate (00/00/00)	Male/Female	Occupation	Religion	Baptized (y/n)	First Communion (y/n)	Confirmed (y/n)	Marital Status	Date Married (00/00/00)
Head of Household											
Spouse											
Single adults living in household that are over the age of eighteen. Please include last name if different from Head-of-Household.											
Single Adult											
Single Adult											
Minor children living in household			Last Name	Birthdate	School	Grade & M/F	Bapt. Date	1st Comm.	Confirm	Cath	PREP?
Child											
Child											
Child											

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Emergency Contact Phone Number: \_\_\_\_\_

For Office Use: \_\_\_\_\_ Envelopes \_\_\_\_\_ Welcome Packet \_\_\_\_\_ Member Card



606 S Woodland Ave.  
 Michigan City, IN 46360  
 Teléfono: 219-872-9196  
 Fax: 219-872-9176  
 parishoffice@qas.org

Don de regalos
<p>_____ Yo / nosotros hare / haremos donaciones en línea e inscribirme / inscribirnos en <a href="http://www.qas.org/support">www.qas.org/support</a> (No se enviarán sobres).</p> <p>_____ Quisiera / quisiéramos que se me/ nos enviaran sobres a al correo cada 2 meses.</p>

Apellido de la familia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad (\*): \_\_\_\_\_ Estado (\*): \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de trabajo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- M1 - casado a la iglesia
- M2 - Católico casado fuera de la Iglesia
- D1 - divorciado, no vuelto a casar
- D2 - Católico divorciado, vuelto a casar
- D3 - divorciado, primer matrimonio anulado, no vuelto a casar
- LS - legalmente separados
- W1 - viudo/a
- NM - no casado/a

	Nombre de pila	Inicial	Fecha de nacimiento (00/00/00)	masculino / femenino	Ocupación	Religión	Bautizado (s / n)	Primero Comunión (s / n)	Confirmado (s / n)	Marital Estado	Fecha Casado (00/00/00)
Cabeza de Familia											
Esposo/a											
Adultos solteros que viven en el hogar y tienen más de dieciocho años. Incluya el apellido si es diferente al de cabeza de familia.											
Adulto soltero/a											
Adulto soltero/a											
Niños menores que viven en el hogar			Apellido	Fecha de nacimiento	Escuela	Grado y M / F	Fecha de Bautizo	Primera comunión	Confirmación	Católico	¿DEBERES?
Niño/a											
Niño/a											
Niño/a											
Contacto de emergencia: _____ Número de teléfono del contacto de emergencia: _____											

Para uso de oficina: \_\_\_\_\_ Sobres \_\_\_\_\_ Paquete de Bienvenida \_\_\_\_\_ Tarjeta de miembro