

St. Paul Catholic Church, Athens, AL
Formulario de Registro de Feligreses

Número de Sobre _____

POR FAVOR LLEVAR A LA OFICINA DE LA IGLESIA (Llame al 256-232-4191)

Apellido de Familia: _____ Fecha de Registro _____
 (Solo el apellido) (Día de Hoy)

Dirección: _____ Teléfono de casa: _____
 (Calle, Número, Apt. P. O. BOX)

_____ E-mail: _____
 (Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre y dirección de la iglesia anterior: _____

¿Quiere que bendigan su casa? _____ ¿Quisiera recibir el One Voice? _____ ¿Quisiera sobres? _____

	Primer Adulto (Cabeza de familia)	Segundo Adulto (Pareja)
Primer Nombre:		
Apellido (Si es diferente que el nombre de familia):		
Nombre de Soltera:		
Género: M / F		
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):		
Teléfono de casa:		
Teléfono Celular:		
Activo/a en Educación Religiosa:		
Estado civil: Soltero/a Casado/a Viudo/a Divorciado/a:		
Bautizado/a (SÍ o NO):		
Confesión (SÍ o NO):		
Primera Comunión (SI o NO):		
Confirmación (SÍ o NO):		
Casado/a (SÍ o NO):		
Fecha de matrimonio (mm/dd/aaaa):		
Lugar de la boda:		

Otros que viven con usted (niños, padres, familiares, amigos)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4	Persona 5
Primer Nombre:					
Apellido:					
Género: M / F					
Relación:					
Fecha de Nacimiento: (mm/dd/aaaa)					
Teléfono de casa:					
Teléfono Celular:					
Necesidades especiales:					
Activo/a en Educación Religiosa:					
Bautizado/a (SÍ o NO):					
Confesión (SÍ o NO):					
Primera Comunión (SI o NO):					
Confirmación (SÍ o NO):					
Casado/a (SÍ o NO):					