

PARISH REGISTRATION

(Please Print Clearly)

Date _____

Envelope # _____

First Name _____ Last Name _____

Date of Birth _____ Cell Phone Number: _____

Spouse's
First Name _____ Last Name _____

Date of Birth _____ Cell Phone Number: _____

Please check one: Married _____ Widowed _____ Separated _____ Single _____ Divorced _____

Street Address _____ Unit # _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Email Address _____

Dependent Children :
Name _____ Date of Birth _____ M or F _____ Name _____ Date of Birth _____ M or F _____

Name _____ Date of Birth _____ M or F _____ Name _____ Date of Birth _____ M or F _____

Name _____ Date of Birth _____ M or F _____ Name _____ Date of Birth _____ M or F _____

Residence: Yearly _____ Seasonal from: Month _____ to Month _____

Northern Address:

Street Address _____ Unit # _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Emergency Contact: _____ Phone number _____

Please do not tear (Por favor, no rasgue)**REGISTRO (Por favor imprime claramente)**

Fecha _____ Sobre # _____

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento _____ Número de teléfono celular: _____

Cónyuges

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento _____ Número de teléfono celular: _____

Marque uno: Casado _____ Viuda _____ Separado _____ Soltero _____ Divorciado _____

Dirección _____ Unidad # _____

Ciudad (*): Estado (*): Código postal _____

Dirección de correo electrónico _____

Hijos dependientes
Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ M or F _____

Residencia: Anual _____ Estacional desde: Mes _____ al Mes _____

Dirección norte:

Dirección _____ Unidad # _____