

BIENVENIDO A SAN PATRICIO

Forma de Registración

Fecha del día de registro: M _____ D _____ A _____

¿Cuánto tiempo lleva usted, asistiendo a nuestra Iglesia? _____

¿Cuánto tiempo lleva usted, viviendo en la Ciudad de Indianápolis? _____

Nombre completo del Cabeza de familia: _____

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

¿Bautizado? Si No ¿P. Comunión? Y N ¿Confirmado? Y N ¿Casado? Iglesia
Civil
Unión Libre

Teléfono: _____ Correo electrónico _____

Nombre completo de la Esposa: _____

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

¿Bautizada? Y N ?P. ¿Comunión? Y N ¿Confirmada? Y N

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Código Postal _____

Nombres de otros miembros de la familia que viven en este domicilio.

Nombre	Fecha de Nacimiento	¿Bautizado?	¿P. Comunión?	¿Confirmado?

¿Le gusta participar en alguno de nuestros grupos ministerios de la Parroquia? ¿Cuál ministerio?

Parte de la membresía de la iglesia es el apoyo financiero a la parroquia. Cuando te registres, empezarás a recibir sobres en el correo. Por favor, apoye en la medida de sus posibilidades.

Sobre # _____