FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

☐ NUEVO MIEMBRO ☐ CORREJIR INFORMACIÓN

Saint Barbara Catholic Church
730 S. Euclid Street, Santa Ana, CA 92704
Phone: 714-775-7733 | Fax: 714-775-9467
Website: www.saintbarbarachurch.org
Email: info@st-barbarachurch.org

Numero de sobre _____

APELLIDO: _____ **TELEFONO:** _____

DIRECCION: _____
(# & Calle) (#de Apartamento) (Ciudad) (Codigo Postal)

MATRIMONIO: SOLTERO_____**CASADO**_____**SEPARADO**_____ **DIVORCIADO** _____ **VIUDO** _____

❑ **MATRIMONIO IGLESIA:** _____/_____/_____ **EN:** _____
Fecha **Nombre de la Iglesia / Ciudad, y Estado**

❑ **FECHA DE MATRIMONIO CIVIL:** _____/_____/_____

Nombres	Género M / F	relación	cumpleaños M/D/Y	Bautismo	Primera Comunión	Confirmación
Hombre Adulto:						
Mujer Adulta:						
Nombre de los Hijos						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

¿Qué grupo de ministerios desea participar? _____

Quieren recibir sobres para la ofrenda del Domingo _____ Si _____ No

❖ ***PORFAVOR LLENE LA INFORMACION COMPLETA PARA CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA. SI AY MAS DE UNA FAMILIA EL LA CASA, PORFAVOR LLENE OTRA FORMA SEPARADA PARA CADA FAMILIA DE DIFERENTE APELLIDO.***

Fecha de registro ***Firma del hogar***

_____/_____/_____ _____