FORMA PARA REGISTRARSE A LA PARROQHIA DE SAN TIMOTEO

Nombre (El appellido del padre)_____ Fecha_____
Dirección_____PO Box_____
Ciudad_____ Estado _____ Correo Electronico_____
Código Postal_____Numbero de teléfono_____

- ¿Quiere usted donar electronicamente? Sí____ No_____
- ¿Quiere usted recibir sobres para el ofertorio? Sí____ No_____
- ¿Usted quiere casarse por la iglesia? Sí____ No_____
- ¿Usted quiere registrar sus hijos para Formación Religiosa? Sí____ No_____

Por favor escriba los nombres y apellidos da los que viven en su hogar.			Sacramento				Telefono cellular y Correo electronico:
Appellido, Nombre	Fecha de nacimiento	Género	Bautizmo	Comunión	Penitencia	Confirmación	
Adulto Nombre:_____ Estado Civil: _____ Profesion: _____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					
Adulto Nombre:_____ Estado Civil: _____ Profesion: _____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					
Niño Nombre: _____ Grado en Escuela:_____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					
Niño Nombre: _____ Grado en Escuela:_____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					
Niño Nombre: _____ Grado en Escuela:_____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					
Niño Nombre: _____ Grado en Escuela:_____	____/____/____ DD/MM/AA	Hombre Or Mujer					

Por favor, envia a St. Timothy Parish Center, 8651 Biggs Ford Rd., Walkersville, MD 21793, o traelo a la Misa.

¡BIENVENIDOS A SAN TIMOTEO!

FOR OFFICE USE:
Envelope #_____
Registration #_____