



CATHEDRAL OF SAINT MARY OF THE ASSUMPTION

PARISH REGISTRATION FORM | FORMA DE REGISTRACIÓN DE LA PARROQUIA

Please print to complete the registration form.

New | Nueva

Change | Cambio

Date of Registration: _____
(Fecha de Registración)

Envelope No | Número de Sobre: _____
(Office Use Only | Uso de la Oficina Solamente)

Name: _____
(Su Nombre) (Last Name | Apellido) (First Name | Nombre) (Initial | Inicial)

Address: _____ **Apt. | P.O. Box:** _____
(Dirección) (Number and Street | Numero y Calle) (Apartamento | P. O. Box)

(City | Ciudad) (State | Estado) (Zip Code | Código de Correo)

Telephone: _____ **Cell Phone:** _____
(Teléfono) (Teléfono Celular)

Date of Birth: _____
(Fecha de Nacimiento) (Month / Mes) (Day / Día) (Year / Año)

Status: **Single** **Married by the Church** **Civil Marriage**
(Estado) (Soltero/a) Casado por la Iglesia Casado por lo Civil

Baptism: Yes | No **First Holy Communion:** Yes | No **Confirmation:** Yes | No
(Bautizado/a) (Si o No) (Primera Comunión) (Si o No) (Confirmación) (Si o No)

Spouse: _____
(Esposo/a) (Last Name | Apellido) (First Name | Nombre) (Initial | Inicial)

Telephone: _____ **Cell Phone:** _____
(Teléfono) (Teléfono Celular)

Date of Birth: _____
(Fecha de Nacimiento) (Month / Mes) (Day / Día) (Year / Año)

Status: **Single** **Married by the Church** **Civil Marriage**
(Estado) (Soltero/a) Casado por la Iglesia Casado por lo Civil

Baptism: Yes | No **First Holy Communion:** Yes | No **Confirmation:** Yes | No
(Bautizado/a) (Si o No) (Primera Comunión) (Si o No) (Confirmación) (Si o No)

Children Living in the Household | Niños Viviendo en el Hogar:

First and Last Name (Nombre y Apellido)	Gender (Niño o niña)		Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	Baptism (Bautizado/a) Si o No		First Communion (Primera Comunión) (Si o No)		Confirmation (Confirmación) (Si o No)	
	Boy	Girl		Yes	No	Yes	No	Yes	No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Please email the completed form to smc.office@smc-trenton.org or fax to (609) 396-5624.