

15 AÑOS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Datos del cumpleañera(o):

Nombre: _____

Apellido: _____

¿Bautisada(o)? _____ Año _____ ¿ 1ª Comunión? _____ Año _____

¿Confirmada(o)? _____ Año _____

Deseo que mi Biblia para Jóvenes sea en: inglés _____ español _____

Nombres de quienes le acompañarán:

Papá: _____

Mamá: _____

Dirección exacta: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____

Correos electrónicos: _____

Parroquia a la que pertenecen: _____

Parroquia donde será la celebración: _____

Fecha de la celebración: _____

Fecha del retiro: _____

EL COSTO ES \$80.00 POR FAMILIA ESTO INCLUYE LOS MATERIALES. \$30.00 POR CUMPLEAÑERO ADICIONAL.

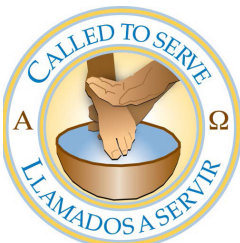
Cheque o giro postal (money-order) pagadero a nombre de Hispanic Ministry
Entréguelo en esta misma oficina junto con este formulario.

Attention Parish Staff

Email the completed form to javierorozco@archstl.org

Mail check (payable to Hispanic Ministry) to the following address:

F. Javier Orozco, Office of Hispanic Ministry, 20 Archbishop May Dr. , St. Louis, MO. 63119



ARCHDIOCESE OF ST. LOUIS
Office of Hispanic Ministry

