

MEMBERSHIP FORM

of

Saint Christopher Catholic Community

(Formulario para ser miembro de la comunidad Católica de San Cristóbal)

Name/ Nombre: _____

Spouse/ Esposa: _____

Address/ Direccion: _____

City, State/ Ciudad, Estado: _____

Zip Code/Codigo Postal: _____

Telephone/ Telefono: _____

E-mail/ Correo Electrónico: _____

Weekly Envelopes/ Recibir Sobres Semanales: Yes/Si No

Please place this form in the collection basket, or bring or mail to the parish office.

Welcome!

Por favor, colóquelo en canasta de la colecta, o traigalo o envíelo por correo a la oficina de la parroquia.

Bienvenidos!