

Registration Date ____/____/____

St. Elizabeth of Hungary
66-700 Pierson Blvd
Desert Hot Springs, CA 92240

Family Information

Last Name _____

Envelope Number _____

Family Email _____

Mailing Name _____

Home Phone () - _____

Emergency Phone () - _____

Address Information

Address 1 _____

Address 2 _____

City _____ State _____ Zip/Postal _____

Publish Phone

Publish Address

Publish Email

Receive Visits

Receive Contributions Envelopes

Member Information

First Name _____

Status at Parish _____

Role _____

Nick Name _____

Date of Birth _____

Gender M / F

Email _____

MaidenName _____

Ethnicity _____

Birth Place _____

First Language _____

Work Phone () - _____

Special Needs _____

Cell Phone () - _____

High School Grad Year _____

Sacrament Information

Catholic

Baptism ____/____/____

Location _____

Reconciliation Prep ____/____/____

First Eucharist ____/____/____

Location _____

Location _____

Confirmation ____/____/____

Catholic Marriage ____/____/____

Location _____

Location _____

Member Information

First Name _____
Role _____
Date of Birth _____
Email _____
Ethnicity _____
First Language _____
Special Needs _____

Status at Parish _____
Nick Name _____
Gender M / F
MaidenName _____
Birth Place _____
Work Phone () - _____
Cell Phone () - _____
High School Grad Year _____

Sacrament Information

Catholic _____
 Reconciliation Prep _____
Location _____
 Confirmation _____
Location _____

Baptism _____
Location _____
 First Eucharist _____
Location _____
 Catholic Marriage _____
Location _____

Member Information

First Name _____
Role _____
Date of Birth _____
Email _____
Ethnicity _____
First Language _____
Special Needs _____

Status at Parish _____
Nick Name _____
Gender M / F
Maiden Name _____
Birth Place _____
Work Phone () - _____
Cell Phone () - _____
High School Grad Year _____

Sacrament Information

Catholic _____
 Reconciliation Prep _____
Location _____
 Confirmation _____
Location _____

Baptism _____
Location _____
 First Eucharist _____
Location _____
 Catholic Marriage _____
Location _____

St. Elizabeth of Hungary
 66-700 Pierson Blvd
 Desert Hot Springs, CA 92240

Información de la Familia

Apellido _____

Número de Sobre _____

Correo Electrónico
Familia _____

Nombre (correo) _____

Teléfono de Casa () - _____

Teléfono de la Emergencia () - _____

Información de Dirección

Dirección 1 _____

Dirección 2 _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip/Postal _____

 Publicar Teléfono
 Publicar Dirección
 Publicar Email
 Recibir Visitas
 Recibe Sobres Aportaciones
Información del Miembro

Nombre _____

Estado en la Parroquia _____

Papel _____

Apodo _____

Fecha de Nacimiento _____

Género M / F

Email _____

Apellido de Soltera _____

Raza _____

Lugar de Nacimiento _____

Primera Lengua _____

Número de Teléfono del Trabajo () - _____

Necesidades Especiales _____

Número del Teléfono Móvil () - _____

Escuela Secundaria Año de Graduación _____

Información Sacramento Católica _____ Bautismo _____ / _____ / _____ Preparación Reconciliación _____ / _____ / _____

Lugar _____

Lugar _____

 Comunión Primera _____ / _____ / _____

Lugar _____

 Confirmación _____ / _____ / _____ Matrimonio Católica _____ / _____ / _____

Lugar _____

Lugar _____

Información del Miembro

Nombre _____
Papel _____
Fecha de Nacimiento _____
Email _____
Raza _____
Primera Lengua _____
Necesidades Especiales _____

Estado en la Parroquia _____
Apodo _____
Género M / F
Apellido de Soltera _____
Lugar de Nacimiento _____
Número de Teléfono del Trabajo () - _____
Número del Teléfono Móvil () - _____
Escuela Secundaria Año de Graduación _____

Información Sacramento

Católica _____
 Preparación Reconciliación _____
Lugar _____
 Confirmación _____
Lugar _____

Bautismo _____
Lugar _____
 Comunión Primera _____
Lugar _____
 Matrimonio Católica _____
Lugar _____

Información del Miembro

Nombre _____
Role _____
Fecha de Nacimiento _____
Email _____
Raza _____
Primera Lengua _____
Necesidades Especiales _____

Estado en la Parroquia _____
Apodo _____
Género M / F
Apellido de Soltera _____
Lugar de Nacimiento _____
Número de Teléfono del Trabajo () - _____
Número del Teléfono Móvil () - _____
Escuela Secundaria Año de Graduación _____

Información Sacramento

Católica _____
 Preparación Reconciliación _____
Lugar _____
 Confirmación _____
Lugar _____

Bautismo _____
Lugar _____
 Comunión Primera _____
Lugar _____
 Matrimonio Católica _____
Lugar _____