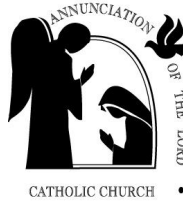


Office of Youth Education and Spirituality
Jan Gile, DRE
3910 Spring Avenue SW
Decatur, AL 35603
(256) 353-2667 ext 108
jgile@AnnunLord.com



<input type="checkbox"/> Bautismo
<input type="checkbox"/> Primera Comunión
<input type="checkbox"/> Confirmación

CONFIRMACIÓN PARA ADULTO

◆ Certificado de Bautismo entregarlo antes de registro.

Nombre del Niño(a): _____ Fecha de nacimiento: _____
(1ro Nombre) (2do Nombre) (Apellido)

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

No. Telefono de la casa: _____ Cell: _____

Iglesia donde fue Primera Comunión: _____ Fecha: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre: _____

¿Cuya masa se asiste usted a los fines de semana?

Sábado: 5:00 PM **Domingo:** 8:30 AM 11:00 AM 1:30 PM 6:30 PM

Clase: English Español

FOR OFFICE USE ONLY

Fee: _____ Check/Cash/Other _____ Date Received : _____