

ST. FRANCIS OF ASSISI ROMAN CATHOLIC CHURCH

Parishioner Registration Form

Please complete one form per household. Print clearly.

PRIMARY HOUSEHOLD CONTACT

Last name		First name	
Middle name		Preferred name	
Date of birth		Maiden or former name	
Marital status	☐ Single ☐ Married ☐ Widowed	Other	

CONTACT AND MAILING ADDRESS

Primary phone		Alternate phone	
Email		Preferred contact	☐ Email ☐ Phone
Street address		Apartment or unit	
City		Province	
		Postal code	

SPOUSE OR PARTNER Complete if applicable

Full legal name		Preferred name	
Date of birth		Maiden or former name	
Primary phone		Email	

HOUSEHOLD MEMBERS Include children and other dependants living in the household

Full legal name	Date of birth	Relationship	Email or phone if different

PARISH REGISTRATION

Is St. Francis of Assisi your primary parish?	☐ Yes ☐ No	Previous parish	
Preferred Sunday offering method	☐ Envelopes ☐ PAG	Formal name(s) for receipt	
Preferred language		Other languages spoken	

SACRAMENTS RECEIVED Check those already received; add parish and date only if known

Household member	Baptism	First Communion	Confirmation	Marriage	Parish and date if known
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

COMMUNICATION AND AUTHORIZATION

☐ I would like to receive parish news, announcements and activity information by the contact method selected above.

The information on this form will be kept in the parish records, as applicable.
Signature Date

OFFICE USE ONLY

Constituent number		Date received	
Entered by		Date entered	

ST. FRANCIS OF ASSISI ROMAN CATHOLIC CHURCH

Modulo di Registrazione Parrocchiale

Compilare un modulo per ogni nucleo familiare. Scrivere in stampatello.

CONTATTO PRINCIPALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome		Nome	
Secondo nome		Nome preferito	
Data di nascita		Cognome da nubile o precedente	
Stato civile	☐ Celibe/Nubile ☐ Sposato/a ☐ Vedovo/a	Altro	

RECAPITI E INDIRIZZO POSTALE

Telefono principale		Telefono alternativo	
Email		Contatto preferito	☐ Email ☐ Telefono
Indirizzo		Appartamento o unita	
Città		Provincia	
		Codice postale	

CONIUGE O PARTNER Compilare se applicabile

Nome legale completo		Nome preferito	
Data di nascita		Cognome da nubile o precedente	
Telefono principale		Email	

MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE Includere figli e altre persone a carico che vivono nello stesso nucleo

Nome legale completo	Data di nascita	Relazione	Email o telefono se diverso

REGISTRAZIONE PARROCCHIALE

St. Francis of Assisi e la vostra parrocchia principale?	☐ Sì ☐ No	Parrocchia precedente	
Metodo preferito per l'offertaio domenicale	☐ Buste ☐ PAG	Nome/i formale/i per la ricevuta	
Lingua preferita		Altre lingue parlate	

SACRAMENTI RICEVUTI Selezionare quelli già ricevuti; indicare parrocchia e data solo se conosciute

Membro del nucleo	Battesimo	Prima Comunione	Cresima	Matrimonio	Parrocchia e data se note
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

COMUNICAZIONI E AUTORIZZAZIONE

☐ Desidero ricevere notizie, annunci e informazioni sulle attività parrocchiali tramite il metodo di contatto selezionato sopra.

Le informazioni contenute in questo modulo saranno utilizzate, ove applicabile, per l'amministrazione parrocchiale, le comunicazioni pastorali, il seguito sacramentale e le registrazioni delle ricevute per donazioni.

Firma Data

USO ESCLUSIVO DELL'UFFICIO

Numero del parrocchiano		Data di ricezione	
Inserito da		Data di inserimento	

ST. FRANCIS OF ASSISI ROMAN CATHOLIC CHURCH

Formulario de Registro Parroquial

Complete un formulario por cada hogar. Escriba claramente.

CONTACTO PRINCIPAL DEL HOGAR

Apellido		Nombre	
Segundo nombre		Nombre preferido	
Fecha de nacimiento		Apellido de soltera/o o anterior	
Estado civil	☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a	Otro	

INFORMACION DE CONTACTO Y DIRECCION POSTAL

Telefono principal		Telefono alternativo	
Correo electronico		Contacto preferido	☐ Email ☐ Telefono
Direccion		Apartamento o unidad	
Ciudad		Provincia	
		Codigo postal	

CONYUGE O PAREJA Complete si corresponde

Nombre legal completo		Nombre preferido	
Fecha de nacimiento		Apellido de soltera/o o anterior	
Telefono principal		Correo electronico	

MIEMBROS DEL HOGAR Incluya hijos y otras personas dependientes que vivan en el hogar

Nombre legal completo	Fecha de nacimiento	Relacion	Email o telefono si es diferente

REGISTRO PARROQUIAL

St. Francis of Assisi es su parroquia principal?	☐ Si ☐ No	Parroquia anterior	
Metodo preferido para la ofrenda dominical	☐ Sobres ☐ PAG	Nombre(s) formal(es) para el r	
Idioma preferido		Otros idiomas que habla	

SACRAMENTOS RECIBIDOS Marque los ya recibidos; agregue parroquia y fecha solo si las conoce

Miembro del hogar	Bautismo	Primera Comunion	Confirmacion	Matrimonio	Parroquia y fecha si se conocen
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

COMUNICACION Y AUTORIZACION

☐ Deseo recibir noticias, anuncios e informacion sobre actividades parroquiales mediante el metodo de contacto seleccionado arriba.

La informacion de est		imiento sacramental y	
Firma		Fecha	

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Numero de feligres		Fecha de recepcion	
Ingresado por		Fecha de ingreso	