

ST THERESE- SANTA TERESITA.

MEMBERSHIP FORM / INFORMACION: MEMBRESIA DE LA PARROQUIA

Parish Office/ Oficina: 213 E. Wisconsin Av. Appleton, WI. 54911

Please complete the following information

Please indicate with "√" the sacraments received.

Por favor complete la siguiente información

Favor de indicar con una "√" los sacramentos recibidos.

Mr./ Sr. Name Last name
Nombre Apellidos

Date of Birth Fecha de nacim. mm/dd/yy	Baptized Bautizad	1st. Comm 1ra. Com.	Confirmation Confirmacion

mm/dd/yy	Baptized Bautizad	1st. Comm 1ra. Com.	Confirmation Confirmacion

Mrs / Sra. Name Last name
Nombre Apellidos

Date of Marriage (mm/dd/aa) Civil _____ Church _____

Fecha de matrimonio: Civil _____ Iglesia _____

Address / Domicilio:

City, Ciudad: _____ Zip Code _____

Phone / Tel _____

Would you like to receive a weekly envelope for Sunday offering? Yes _____ No _____
¿Gustaría recibir un sobre para la colecta dominical? Sí _____ No _____

NAMES-SOLO NOMBRES

Children/ Hijos:

Date of Birth Fecha Nacim.	Baptis Bautiza	1st-1ra Comun	Confirma tion- cion

Thank you very much. God bless you!

¡Muchísimas gracias y que Dios bendiga su familia!



*Congregation of St. Therese
Parroquia de Sta. Teresita
Appleton, WI.*