

# St Michael Parish, Oakville

## REGISTRATION FORM

(Forma de Registro)

New Registration  Update

Spanish Community -

Miembro Comunidad Hispana

<b>FAMILY NAME</b> (PRIMER APELLIDO DE LA FAMILIA) <i>*For income tax receipts issued.*</i> <hr/> <p style="text-align: center;">Please choose only one last name to identify your family. Favor escoger un solo nombre para su familia</p>	<b>PHONE NUMBER</b> (TELEFONO) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <p>Is your phone unlisted? Yes No</p>
<b>MAILING ADDRESS</b> (DIRECCION) Number <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Street Name (NOMBRE DE LA CALLE) <input type="text"/> Unit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City <input type="text"/> Postal Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>EMAIL ADDRESS</b> (CORREO ELECTRONICO) <input type="text"/>	Would you like to receive envelopes? Yes No Desea sobres de ofrendas?

<b>FULL NAME</b> (NOMBRE CABEZA DE FAMILIA) Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. or _____ <hr/>	<b>Date of Birth</b> Fecha Nacimiento ___/___/___ dd-mm-yyyy	<b>Work or Cell Phone</b> Telefono trabajo o Cell ___ - ___ - ___
<b>Religion:</b> Roman Catholic <input type="checkbox"/> Other _____	<b>Occupation:</b> _____	<b>First language</b> _____
<b>Sacraments</b> Baptism <input type="checkbox"/> Communion <input type="checkbox"/> Confirmation <input type="checkbox"/>		<b>Baptism date</b> ___/___/___ dd-mm-yyyy

<b>SPOUSE</b> (ESPOSO/A) Mr. Mrs. Ms. Miss. Dr. or _____ <hr/>	<b>Date of Birth</b> Fecha Nacimiento ___/___/___ dd-mm-yyyy	<b>Work or Cell Phone</b> Telefono trabajo o Cell ___ - ___ - ___
<b>Religion:</b> Roman Catholic <input type="checkbox"/> Other _____	<b>Occupation:</b> _____	<b>First language</b> _____
<b>Sacraments</b> Baptism <input type="checkbox"/> Communion <input type="checkbox"/> Confirmation <input type="checkbox"/>		<b>Baptism date</b> ___/___/___ dd-mm-yyyy

<b>MARITAL STATUS</b> (ESTADO CIVIL) Roman Catholic Marriage / Matrimonio Catolico <input type="checkbox"/> Church of Marriage / Lugar de Matrimonio _____ Civil Marriage / Matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Common Law / Union Libre <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widow / Viuo/A <input type="checkbox"/> Single / Soltero/A <input type="checkbox"/> Other : _____	<b>MARRIAGE DATE</b> ___/___/___ dd-mm-yyyy (FECHA DE MATRIMONIO)
---	--

NAME OF CHILD (HIJOS)	Gender (GENERO)	Birth date dd-mm-yyyy	School/ Occupation (COLEGIO / OCUPACION)	Baptism dd-mm-yyyy
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	___/___/___		___/___/___
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	___/___/___		___/___/___
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	___/___/___		___/___/___
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	___/___/___		___/___/___
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	___/___/___		___/___/___

Information is for internal office use only / Toda información escrita es para uso interno de la Parroquia