



St. Philip Benizi Catholic Church & Our Lady of Peace Mission

1404 Old Highway 52 Moncks
Corner, SC 29461 Office: 843-
761-3777
Email: Secretary@spbcc.org
www.spbcc.org

Adulto 1

Nombre y Apellido _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Tel Casa # _____ Unlisted?
 Tel Trabajo # _____ Tel Cell # _____
 E-Mail _____
 Ocupación _____

Adulto 2

Nombre y Apellido _____
 Dirección (si es diferente) _____
 Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Tel Casa # _____ Unlisted?
 Tel Trabajo # _____ Tel Cel # _____
 E-Mail _____
 Ocupación _____

Favor de anotar a todos los miembros de su familia incluyéndolos a ustedes y checa los sacramentos que has recibido. Anota las fechas si es que las sabes.

	<u>Apellido,</u>	<u>Nombre</u>	<u>DOB</u> <small>MM/DD/YY</small>	<u>Bautismo</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>1ª Penitencia</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>1a Comunión</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>Confirmación</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>Matrimonio</u> <small>(If yes please give MM/DD/YY)</small>
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Estás dispuesto a ser voluntario en las actividades de la Iglesia?

Si No Tal vez

Favor de anotar cualquier talento o destreza que puedas ofrecer:

Interés Litúrgico:

- Ministro de
- Eucaristía
- Lector
- Bienvenida
- Coro/Música

¿Estas interesado en ser contactado para recibir alguno de los siguientes servicios?

- Anulación Confirmación de Adulto
- RICA (Educación Católica)
- Otro (Favor de especificar)