



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)



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

Adult 1

First & Last Name _____
 Street Address _____
 City _____ State _____ Zip _____
 Home # _____ Unlisted?
 Work # _____ Cell # _____
 E-Mail _____
 Occupation _____

Adult 2

First & Last Name _____
 Street Address (If Different) _____
 City _____ State _____ Zip _____
 Home # _____ Unlisted?
 Work # _____ Cell # _____
 E-Mail _____
 Occupation _____

Please list all family members including self and check box if sacrament has been received. Add dates if known.

<u>Last Name,</u>	<u>First Name</u>	<u>DOB</u> <small>MM/DD/YY</small>	<u>Baptized</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>1st Penance</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>1st Communion</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>Confirmed</u> <small>(with MM/DD/YY)</small>	<u>Marriage</u> <small>(If yes please give MM/DD/YY)</small>
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Are you willing to volunteer time for church activities?

Yes No Maybe

Please name any talents or skills you can offer:

Liturgical involvement or interest:

- Eucharistic Minister
- Lector
- Usher
- Choir/Music
- Sacristan (Set up worship space)

Are you interested in being contacted regarding the following?

- Annulment Adult Confirmation
- RCIA (Becoming Catholic)
- Other (please Specify)