

St. Elizabeth of Hungary

66-700 Pierson Blvd
Desert Hot Springs, CA 92240

Family Information

Last Name _____	Envelope Number _____
Family Email _____	Mailing Name _____
Home Phone () - _____	Emergency Phone () - _____

Address Information

Address 1 _____

Address 2 _____

City _____ State _____ Zip/Postal _____

Publish Phone
 Publish Address
 Publish Email
 Receive Visits
 Receive Contributions Envelopes

Member Information

First Name _____	Status at Parish _____
Role _____	Nick Name _____
Date of Birth _____	Gender M / F
Email _____	MaidenName _____
Ethnicity _____	Birth Place _____
First Language _____	Work Phone () - _____
Special Needs _____	Cell Phone () - _____
	High School Grad Year _____

Sacrament Information

<input type="checkbox"/> Catholic <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<input type="checkbox"/> Baptism <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Location _____
<input type="checkbox"/> Reconciliation Prep <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Location _____	<input type="checkbox"/> First Eucharist <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Location _____
<input type="checkbox"/> Confirmation <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Location _____	<input type="checkbox"/> Catholic Marriage <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Location _____

Member Information

First Name _____
Role _____
Date of Birth _____
Email _____
Ethnicity _____
First Language _____
Special Needs _____

Status at Parish _____
Nick Name _____
Gender M / F
MaidenName _____
Birth Place _____
Work Phone () - _____
Cell Phone () - _____
High School Grad Year _____

Sacrament Information

Catholic _____
 Reconciliation Prep _____
Location _____
 Confirmation _____
Location _____

Baptism _____
Location _____
 First Eucharist _____
Location _____
 Catholic Marriage _____
Location _____

Member Information

First Name _____
Role _____
Date of Birth _____
Email _____
Ethnicity _____
First Language _____
Special Needs _____

Status at Parish _____
Nick Name _____
Gender M / F
Maiden Name _____
Birth Place _____
Work Phone () - _____
Cell Phone () - _____
High School Grad Year _____

Sacrament Information

Catholic _____
 Reconciliation Prep _____
Location _____
 Confirmation _____
Location _____

Baptism _____
Location _____
 First Eucharist _____
Location _____
 Catholic Marriage _____
Location _____

St. Elizabeth of Hungary
 66-700 Pierson Blvd
 Desert Hot Springs, CA 92240

Información de la Familia

Apellido	_____	Número de Sobre	_____
Correo Electrónico Familia	_____	Nombre (correo)	_____
Teléfono de Casa	() - _____	Teléfono de la Emergencia	() - _____

Información de Dirección

Dirección 1 _____

Dirección 2 _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip/Postal _____

Publicar Teléfono
 Publicar Dirección
 Publicar Email
 Recibir Visitas
 Recibe Sobres Aportaciones

Información del Miembro

Nombre	_____	Estado en la Parroquia	_____
Papel	_____	Apodo	_____
Fecha de Nacimiento	_____	Género	M / F
Email	_____	Apellido de Soltera	_____
Raza	_____	Lugar de Nacimiento	_____
Primera Lengua	_____	Número de Teléfono del Trabajo	() - _____
Necesidades Especiales	_____	Número del Teléfono Móvil	() - _____
		Escuela Secundaria Año de Graduación	_____

Información Sacramento

<input type="checkbox"/> Católica	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> Bautismo	_____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Preparación Reconciliación	_____ / _____ / _____	Lugar	_____
Lugar	_____	<input type="checkbox"/> Comunión Primera	_____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Confirmación	_____ / _____ / _____	Lugar	_____
Lugar	_____	<input type="checkbox"/> Matrimonio Católica	_____ / _____ / _____
		Lugar	_____

Información del Miembro

Nombre _____
Papel _____
Fecha de Nacimiento _____
Email _____
Raza _____
Primera Lengua _____
Necesidades Especiales _____

Estado en la Parroquia _____
Apodo _____
Género M / F
Apellido de Soltera _____
Lugar de Nacimiento _____
Número de Teléfono del Trabajo () - _____
Número del Teléfono Móvil () - _____
Escuela Secundaria Año de Graduación _____

Información Sacramento

Católica _____
 Preparación Reconciliación _____
Lugar _____
 Confirmación _____
Lugar _____

Bautismo _____
Lugar _____
 Comunión Primera _____
Lugar _____
 Matrimonio Católica _____
Lugar _____

Información del Miembro

Nombre _____
Role _____
Fecha de Nacimiento _____
Email _____
Raza _____
Primera Lengua _____
Necesidades Especiales _____

Estado en la Parroquia _____
Apodo _____
Género M / F
Apellido de Soltera _____
Lugar de Nacimiento _____
Número de Teléfono del Trabajo () - _____
Número del Teléfono Móvil () - _____
Escuela Secundaria Año de Graduación _____

Información Sacramento

Católica _____
 Preparación Reconciliación _____
Lugar _____
 Confirmación _____
Lugar _____

Bautismo _____
Lugar _____
 Comunión Primera _____
Lugar _____
 Matrimonio Católica _____
Lugar _____