

Office Use Only  
 Date Received \_\_\_\_\_  
 OSV \_\_\_\_\_ File \_\_\_\_\_  
 Parish Soft \_\_\_\_\_

Registro de Señora de Lourdes  
 980 Huffman Road  
 Birmingham, AL 35215  
 205-836-2274

fecha \_\_\_\_\_ Anterior Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

Nombre de Familia \_\_\_\_\_ (Imprenta Por Favor)

Domicillio \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código \_\_\_\_\_

Telefono de domicillio \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado \_\_\_ Seperado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Viudo \_\_\_ Solo \_\_\_

Señor. (nombre primera) \_\_\_\_\_ (nickname) \_\_\_ (apodo) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Religio \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo \_\_\_\_\_ Tanda \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Número de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_ I correo electronico \_\_\_\_\_

Sacramenmtos Recibidos: Bautismo \_\_\_ Primera Comunión \_\_\_ Confirmación \_\_\_ Matrimonio \_\_\_\_\_

Señora - Senorita \_\_\_\_\_ Apellido de Soltera \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo \_\_\_\_\_ Tanda \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Número de Trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_ correo electronico \_\_\_\_\_

Sacramento Recibidos: B Bautismo \_\_\_ Primera Comunión \_\_\_ Confirmación \_\_\_ Matrimonio \_\_\_\_\_

Correspondencia (un circulo): Mr & Mrs. Mr. Mrs. Miss. Ms.

Hijos/Otros vi viviendo en la casa:

Nombre	M/F	fecha de nacimiento	Escuela	Grada	Sacramentos Recibidos	
					Bautismo	Euch.

¿Usted o algún miembro de la familia tiene alguna necesidad especial? \_\_\_\_\_

¿Hay cualquier programas y organizaciones específicas gustaría ver? \_\_\_\_\_

¿Estaría usted dispuesto a voluntarios sus servicios profesionales a la comunidad de la iglesia? S \_\_\_ N \_\_\_

Office Use Only	
Date Received _____	
OSV _____	File _____
Shelby _____	

Our Lady of Lourdes Registration  
 980 Huffman Road  
 Birmingham, AL 35215  
 205-836-2274

Date \_\_\_\_\_ Former Parish \_\_\_\_\_ City/State \_\_\_\_\_

Family Name \_\_\_\_\_ (Please Print)

Home Address \_\_\_\_\_

City/State/Zip Code \_\_\_\_\_

Home Telephone \_\_\_\_\_

Marital Status: Married \_\_\_ Separated \_\_\_ Divorced \_\_\_ Widowed \_\_\_ Single \_\_\_

Mr. (first name) \_\_\_\_\_ (nickname) \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Place of Employment \_\_\_\_\_ Shift \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Work number \_\_\_\_\_

Cell phone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Received Sacraments: Baptism \_\_\_ Eucharist \_\_\_ Confirmation \_\_\_ Matrimony \_\_\_\_\_

Mrs.-Ms.- Miss \_\_\_\_\_ Maiden name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Place of Employment \_\_\_\_\_ Shift \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Work number \_\_\_\_\_

Cell phone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Received Sacraments: Baptism \_\_\_ Eucharist \_\_\_ Confirmation \_\_\_ Matrimony \_\_\_\_\_

Mail Correspondence to (circle one): Mr & Mrs. Mr. Mrs. Miss. Ms.

Children/Others Living at Home:

Name	M/F	Birthdate	School	Grade	Sacrament Info.		
					Baptism	Euch.	Conf.

Do you or any family members have any special needs? \_\_\_\_\_

Are there any specific programs/organizations you would like to see? \_\_\_\_\_

Would you be willing to volunteer your professional services to the Church Community? Y \_\_\_ N \_\_\_