

# Holy Rosary † Santo Rosario



20\_\_ Plase Circle Year 1 \_\_\_\_ Year 2\_\_\_\_  
Registration Form ~ *Forma de Inscripción para Confirmación*

## Candidate's Information/ Información del Candidato:

Legal Name/*Nombre Legal*: \_\_\_\_\_

Teen's Contact Info. (text or email) /*Información de Contacto del Joven (texto o email)* \_\_\_\_\_

Home Address/ *Dirección*: \_\_\_\_\_

Birth Date/*Fecha de Nacimiento*: \_\_\_\_\_ Age/ *Edad*: \_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_ Grade/*Grado*: \_\_\_\_\_

School/*Escuela*: \_\_\_\_\_

T-Shirt Size (Adult Sizes) (Doesn't apply to 2<sup>nd</sup> yr Candidates): \_\_\_\_\_ Bible Preference: English / Spanish  
*Medida de playera (Tamaño Adulto) (No aplica para los de 2do)* \_\_\_\_\_ *Preferencia de Biblia: Ingles/ Español*

## Sacraments Received/Sacramentos Recibido:

Baptism/Bautizo: \_\_\_\_ Reconciliation/Reconciliación: \_\_\_\_ Eucharist/Primera Comunion: \_\_\_\_

**Small Group Discussion Language Preference/*Preferencia de Idioma para Compartir en Grupo***

English

Bilingual (Spanish/English)

Family's Last Name/*Apellido Familiar*: \_\_\_\_\_

Father's Name/*Nombre de Padre*: \_\_\_\_\_ Father's Cell Phone/*Tel. móvil de Padre*: \_\_\_\_\_

Mother's Name/*Nombre de Madre*: \_\_\_\_\_ Mother's Cell Phone/*Tel. móvil de Madre*: \_\_\_\_\_

Home Phone Number/*Teléfono* \_\_\_\_\_

Email/*Correo Electrónico*: \_\_\_\_\_

**\*\*This form will not be received without the Required Documents listed below  
\*\*Esta forma no será recibida sin los Documentos requeridos en la lista de abajo**

### **Year 1 Required Docs. / Documentos Requeridos del 1er Año**

- \_\_\_\_ Copy of Baptism Certificate/ Copia del Certificado de Bautismo
- \_\_\_\_ Registration Payment/ Pago de Inscripción 1-\$100, 2-\$180, 3 or more \$240
- \_\_\_\_ Medical Release Form/ Forma Medica
- \_\_\_\_ Year1 Retreat \$30.00/ Retiro de 1ro \$30.00

### **Year 2 Required Forms/ Documentos requeridos para Segundo**

- \_\_\_\_ Registration Payment/ Pago de Inscripción 1-\$100, 2-\$180, 3 or more \$240
- \_\_\_\_ Update Medical Form if needed/ Actualizar datos de la forma Medica si es necesario
- \_\_\_\_ Retreat \$150.00 payment/ Pago del Retiro \$150.00
- \_\_\_\_ Certificate Information Form/ Forma de Información del Certificado

### **Office use only:**

Group # \_\_\_\_\_  
Teacher: \_\_\_\_\_  
Baptism Cert: \_\_\_\_\_  
Medical Release \_\_\_\_\_  
Yr1 Reg. Fee: \_\_\_\_\_  
Yr1 Retreat Fee: \_\_\_\_\_  
Yr2 Reg. Fee: \_\_\_\_\_  
Yr2 Retreat Fee: \_\_\_\_\_