



Quinceañera Form

Parishioner ID# _____ Date of Event/Fecha ____/____/____

Time/Hora _____

Name/Nombre: _____

Sacraments/Sacramentos: Baptism _____ First Communion _____ Confirmation _____

Address/Domicilio: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip Code/Codigo Postal: _____

Telephone/Telefono: _____ Cell/Celular: _____

Father/Padre: _____ Numero de Trabajo: _____

Mother/Madre: _____ Numero de Trabajo: _____

Class Letter: Mailed ____/____/____ Notificación de Clase Para Quinceañera

Notes: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Cost: Registered Member: \$ _____ Non-Member: \$ _____

Date: ____/____/____ Deposit: \$ _____ Balance: \$ _____

Date: ____/____/____ Deposit: \$ _____ Balance: \$ _____

Date: ____/____/____ Deposit: \$ _____ Balance: \$ _____