Cathedral of St. Ignatius Loyola Parish Registration

9999 N. Military Trail, Palm Beach Gardens, FL 33410
Phone: (561) 622-2565 Fax: (561) 624-9489 Email: office@stignatiuspb.com

For Office Use:
ID/Env:_____
Date:_____

FAMILY INFORMATION

Last Name - Family:(Apellido)_____ Primary Phone:(Tel. casa)_____ Secondary Phone:(cel)_____

First Name - Primary: (Nombre)_____ Title: Mr. & Mrs., Mr., Mrs., Miss, Ms., Dr. (Título: Sr. y Sra., Sr., Sra., Srta., Ms., Dr) Suffix: Jr., Sr., II, III, IV (Sufijo: Hijo, Sr. II, III, IV)

First Name - Spouse:(Cónyuge)_____ Title: Mr. & Mrs., Mr., Mrs., Miss, Ms., Dr. (Título: Sr. y Sra., Sr., Sra., Srta., Ms., Dr.) Maiden: _____ (Apellido de soltera)

Family Status: (Married, Single, Divorced, Separated, Widowed, Engaged) (Estado civil: Casado, Soltero, Divorciado, Separado, Viudo, Cohabitando) Marriage Date: _____ (Fecha del matrimonio) Church/State _____ (Iglesia / Lugar)

Street Address:_____ (Dirección) City/State:_____ (Ciudad/Estado) Zip:_____ (Código Postal)

If you are a seasonal resident, please complete your alternate address information below: (Si usted vive temporalmente en otro lugar, llene también la siguiente información)

*Street Address:*_____ (Dirección) *City/State:*_____ (Ciudad / Estado) *Zip:*_____ (Código Postal)

*Dates at Alternate Address: From Month:*_____ *Day:*_____ *to Month:*_____ *Day:*_____ *Send mail during that time:*_____ *(Yes/No)*
(Fechas en la dirección temporal: Del mes de: Día: al mes de: Día: Enviar correo durante ese tiempo: (Sí / No))

I PREFER PARISH COMMUNICATION VIA: SELECT ONE: ↑ POSTAL ↑ EMAIL _____ (PRIMARY EMAIL ADDRESS)
(Yo prefiero recibir comunicación de la parroquia vía: Seleccione una: Correo postal Correo electrónico (Dirección del correo electrónico primario))

MEMBER NAME Nombre	**D.O.B. CITY/STATE** Fecha nacimiento Ciudad / Estado	**GENDER M OR F** Género M o F	**RELIGION** Religión	**BAPTISM Y OR N** Bautizado Sí o No	**CONFIRMATION Y OR N** Confirmación Sí o No	**SCHOOL GRADE** Escuela Grado	**NAME OF SCHOOL OR EMPLOYER** Nombre de la escuela o empleador	**EMAIL ADDRESS** Correo electrónico
HEAD (Jefe de familia)								
SPOUSE (Cónyuge)								
CHILD Hijo 1								
CHILD Hijo 2								
CHILD Hijo 3								
CHILD Hijo 4								
OTHER Otro								