

FECHA DE QUINCEAÑERA: _____

QUINCEAÑERA

Nombre de la joven: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Primera Comunión: _____

PADRES DE LA QUINCEAÑERA

Nombre de la madre: _____

Número de teléfono: _____

Nombre del padre: _____

Número de teléfono: _____

Si están registrados en nuestra parroquia, anote el número de sus sobres:

OFFICE USE ONLY:

TO RESERVE QUINCEAÑERA MASS:

_____ Formas Firmadas

_____ Signed Forms

_____ Acta de Primera Comunión

_____ Copy of First Communion cert.

_____ Deposito de \$100 pagado

_____ Deposit Paid (\$100)

Antes de la Misa de Quinceañera:

Prior to Quin Mass:

_____ Balance Pagado

_____ Balance Paid (2 months before)

_____ Forma de Grupo de Jovenes

_____ Signed Youth Group form