

St. Clement Parish

9567 County Road 11, McGregor ON N0R 1J0

Tel: 519 726 5127 Fax: 519 997 3140

Email: stclements@dol.ca

Parish Registration Form

Welcome to our parish! Please take a few minutes to complete this form and return it to the parish office or in the collection basket as soon as possible. This information will be kept confidential.

Family Name: _____

Husband: _____

Wife: _____

(Maiden Name : _____)

Date of Birth: _____

Date of Birth: _____

Religion: _____

Religion: _____

Please indicate status: Married _____

Place of marriage: _____

Common-law _____

Widowed _____

Separated _____

Divorced _____

Single _____

Children at home

(Include those away studying)

Circle letters to indicate the sacraments each child has received to date:

B = Baptism **E** = First Communion

C = Confirmation

<u>Name</u>	<u>Male/Female</u>	<u>Child's Date of Birth</u>	B	E	C
_____	M / F	_____			
_____	M / F	_____			
_____	M / F	_____			
_____	M / F	_____			

(Please use the back of this form if more space is needed)

Complete Address

_____ (House Number) _____ (Street Name) _____ (PO Box / RR #)

_____ (Town / City) _____ (Postal Code) _____ (Home Phone) _____ (Cell Phone)

Email: _____

Would you like a box of offertory envelopes? YES NO Would you like to be contacted for Direct Debit? YES NO

I hereby grant permission for the information listed herein to be used for parish purposes only, at the discretion of the pastor.

Signature: _____

Date: _____

Paroisse St. Joseph, Rivière-aux-Canards (Amherstburg)

9399 Townline Road, Windsor ON N9J 2W6 PH: 519-734-8044 FAX: 519-734-6486

courriel: stjosephrc@dol.ca

siteweb: www.stjosephrc.rcec.london.on.ca

Formulaire d'inscription

Bienvenu à la paroisse. ! Veuillez compléter ce formulaire et le remettre au bureau paroissial ou dans le panier de la quête aussitôt possible. On gardera ces renseignements confidentiels.

Nom de famille: _____

Epoux: _____

Epouse: _____

(Nom de famille: _____)

Date de naissance: _____

Date de naissance: _____

Religion: _____

Religion: _____

Veillez indiquer notre statut: Marié _____ Endroit du mariage: _____

Concubinage _____ Veuf(ve) _____ Séparé(e) _____ Divorcé(e) _____ Célibataire _____

Enfants à la Maison

(y inclus ceux aux études)

Encercler les lettres afin d'indiquer les sacrements reçus par chaque enfant:

B = Baptême **E** = 1^{ère} Communion

C = Confirmation

<u>Nom</u>	<u>Mâle/Femelle</u>	<u>Date de naissance</u>			
_____	M / F	_____	B	E	C
_____	M / F	_____	B	E	C
_____	M / F	_____	B	E	C
_____	M / F	_____	B	E	C

(Feuille supplémentaire si nécessaire)

Adresse au complet

_____ (Numéro) _____ (Rue) _____ (Caissier postal / RR #)

_____ (Ville) _____ (Code Postal) _____ (Téléphone de la maison) _____ (Téléphone cellulaire)

Courriel: _____

Désirez-vous des enveloppes? OUI NON

Ou par chèque bancaire chaque mois? OUI NON

Par la présente, je permets que les renseignements contenus dans ce questionnaire puissent être utilisés exclusivement aux fins de la paroisse, selon les besoins identifiés par le curé.

Signature: _____

Date: _____