

St. Vincent de Paul Parish

3140 N 51 St. Ave Phoenix AZ. 85031

Formulario de Inscripción Para Quinceañeras

Fecha de Celebración: _____ Hora de Celebración: _____

Nombre de Quinceañera: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ C.P. _____

Nombre del Papa: _____ Nombre de la Mama: _____

Celebrante: _____ Preferencia de Idioma: _____

Se requiere de un depósito no reembolsable de \$100.00 para apartar la fecha. No. De recibo _____

Firma _____ Autorizado por _____

Información sobre Sacramentos

Bautizo: Si No Lugar: _____ Fecha: _____

Confirmación: Si No Lugar: _____ Fecha: _____

Comunión: Si No Lugar: _____ Fecha: _____

En caso de estar Registrados en la Parroquia # de sobre _____

Estarán ambos Padres Presentes: Si No Hermanos: Si No

Padrinos: _____

Presentación de Flores: Si No Cojín: Si No

Tiene la Joven alguna condición especial Si No Cual? _____

Comentarios: _____