



**REGISTRO DE INSCRIPCIÓN**  
3700 Blenheim Boulevard, Fairfax, VA 22030

**Bienvenido a la Iglesia Católica de San León Magno!**  
¿Cómo le gustaría ser contactado?  
**Por favor marque uno:** \_\_ en persona \_\_ E-mail \_\_ Teléfono

Título: Sr./Sra. Sr. Sra. Srta. Dr./Sra. Dr.

Fecha de inscripción \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Apellido de la familia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_  
*Calle Ciudad Código postal*

Teléfono (Esposo): \_\_\_\_\_ E-Mail (Esposo): \_\_\_\_\_ Teléfono (Esposa): \_\_\_\_\_ E-Mail (Esposa): \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado: \_\_\_\_ Soltero: \_\_\_\_ Divorciado: \_\_\_\_ Separado: \_\_\_\_ Viudo: \_\_\_\_ Unión Libre: \_\_\_\_ Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

Matrimonio Católico: Sí: \_\_\_\_ No: \_\_\_\_ Lugar y Fecha del Matrimonio en la Iglesia: \_\_\_\_\_

Información de los feligreses	Fecha de nacimiento	Sexo	Religión	Bautismo		Primera Comunión		Confirmación		Ocupación
				Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Padre <i>Nombre y Apellido</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
Madre <i>Nombre y Apellido</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
<i>Nombre de los Niños y otros en casa</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
<i>Nombre y Apellido</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
<i>Nombre y Apellido</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		
<i>Nombre y Apellido</i>	____/____/____	M F		Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:		

**POR FAVOR MARQUE UNO:**

- Deseo recibir sobres mensuales para aportar mi contribución del diezmo
- Deseo contribuir electrónicamente por medio de Pushpay, envía un texto al 1 (833) 975-3040 con la palabra Give o visita: <https://pushpay.com/g/stleofairfax>