



## **Our Lady of Lourdes Youth Ministry Registration Form**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del estudiante: \_\_\_\_\_

Email del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Alergias, condiciones médicas, físicas, académicas o cualquier otra condición especial:

\_\_\_\_\_

Durante la misa, ¿está interesado(a) en servir en alguno de los siguientes ministerios?:

(Marque con un círculo) Monaguillo. Lector. Usher. EMHC. Coro. Batería. Guitarra. Piano.

¿Está planeando celebrar la Confirmación este año? Sí \_\_\_ No \_\_\_

(En caso afirmativo, complete el formulario de registro de confirmación)

Nombre del Padre/Madre/Representante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre/Representante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Representante

Fecha