

PARROQUIA DE SAN PEDRO APÓSTOL DE GIJÓN

FICHA DE INSCRIPCIÓN      COFRADIA DEL SANTO NIÑO DE LOS REMEDIOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Bautizado: No ( ) Sí ( ) Parroquia: \_\_\_\_\_

Apellido 1º: \_\_\_\_\_ Apellido 2º: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Teléfono/s: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_