



## PARÓQUIA NOSSA SENHORA APARECIDA

DIOCESE DE PIRACICABA

**Endereço:** Rua 2-A, nº 349, Vila Aparecida

**CEP:** 13.500-512 **Cidade:** Rio Claro-SP

**E-mail:** pnsarc@hotmail.com **Fone:** (19)2111-5717

### **INSCRIÇÃO PARA CRISMA - ADOLESCENTES**

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Celular (pai ou mãe): \_\_\_\_\_

Batizado (a)? ( ) Sim ( ) Não Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diocese: \_\_\_\_\_ Paróquia: \_\_\_\_\_

Primeira Eucaristia: ( ) Sim ( ) Não Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diocese: \_\_\_\_\_ Paróquia: \_\_\_\_\_

**Quinta às 19:30h ( ) ---- Sábado às 09h ( ) --- Sábado às 10:30h ( )**

Rio Claro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável

## **Padrinho ou Madrinha de Crisma**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### **Preparação**

Início da Preparação: \_\_\_\_\_

Fim da Preparação: \_\_\_\_\_

**Catequista:** \_\_\_\_\_