

Comunidades Católicas de Brawley Y Westmorland



Sacred Heart Parish
402 S. Imperial Ave, Brawley
(760) 679-3505

St. Margaret Mary Parish
620 S. Cesar Chavez St. Brawley
(760) 550-9830

St. Joseph Parish
300 N. Center St. Westmorland
(760) 679-3505

Solicitud de Liturgia para Quinceañera

Sagrado Corazón Sta. Margarita María San José

Diácono Preferido: Diácono Alberto Moya Diácono Marcos López No Tengo Preferenci

Lenguaje: Inglés Español

Nombre: _____

Fecha solicitada: _____ Hora: _____

Nombre de los Padres o Tutores Legal: _____

Dirección: _____ Numero de Tel.: _____

Escuela a la que asiste: _____ Grado: _____

Miembro registrado activo de la parroquia desde: _____

¿Está actualmente asistiendo a clases de confirmación o a un grupo juvenil? _____ ¿Dónde? _____

Yo, _____, acepto pagar una **CUOTA NO REEMBOLSABLE** de \$100 a la parroquia para reservar la fecha de la liturgia de Quinceañera. Entiendo que, si se cancela la fecha, la tarifa **NO SERÁ REEMBOLSABLE** para mí. Esta tarifa **SERÁ** agregada a la tarifa de \$350 de la liturgia.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY

Date Returned: _____ Date of Approval: _____ Approved by: _____

Deacon Officiating: _____ Time: _____

Donations (Payments)

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____

Comunidades Católicas de Brawley Y Westmorland



Sacred Heart Parish
402 S. Imperial Ave, Brawley
(760) 679-3505

St. Margaret Mary Parish
620 S. Cesar Chavez St. Brawley
(760) 550-9830

St. Joseph Parish
300 N. Center St. Westmorland
(760) 679-3505

Quinceañera Liturgy Request Form

Sacred Heart St. Margaret Mary St. Joseph

Preferred Deacon: Deacon Alberto Moya Deacon Marcos López No Preference

Language: English Spanish

Name: _____

Date requesting: _____ Time: _____

Parent/Legal Guardian Name: _____

Address: _____ Phone Number.: _____

School Attending: _____ Grade: _____

Active registered member of the Parish since: _____

¿Is the participant currently attending Confirmation or youth group? _____ ¿Where? _____

I, _____ agree to pay a \$100, **NON-REFUNDABLE FEE** to the parish to reserve the date of the Quinceañera liturgy. I understand that if the date is cancelled, the fee will **NOT BE REFUNDABLE** to me. This fee, **WILL BE** added towards the \$350 fee of the liturgy.

Name: _____

Signature: _____ Date: _____

OFFICE USE ONLY

Date Returned: _____ Date of Approval: _____ Approved by: _____

Deacon Officiating: _____ Time: _____

Donations (Payments)

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____

Donation: _____ Cash " Check " # _____ Receipt Number: _____