

# St. Augustine of Canterbury Church

80 Shoreham Dr. – North York, Ontario – M3N 1S9 – Tel: (416) 661-8221 – Fax: (416) 661-8231

Date: \_\_\_\_\_

**SURNAME:** \_\_\_\_\_  
(Cognome — Apellido)

**FIRST NAME:** \_\_\_\_\_ **OCCUPATION:** \_\_\_\_\_  
(Nome — Nombre) (Occupazione — Ocupación)

**SPOUSE FIRST NAME:** \_\_\_\_\_ **OCCUPATION:** \_\_\_\_\_  
(Nome della sposa/o — Nombre de la esposa/o) (Occupazione — Ocupación)

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_ **APT./UNIT:** \_\_\_\_\_  
(Indirizzo — Dirección) (App. — Apartamento/Unidad)

**CITY:** \_\_\_\_\_ **POSTAL CODE:** \_\_\_\_\_  
(Città — Ciudad) (Codice post. — Código postal)

**PHONE NUMBER:** \_\_\_\_\_ **BUSINESS #:** \_\_\_\_\_  
(Telefono — Teléfono) (a lavoro — Oficina)

**LANGUAGE:**      **ENGLISH**       **ITALIAN**       **SPANISH**

## CHILDREN & OTHER MEMBERS IN HOUSEHOLD:

(Figli & altri membri a casa / Niños y otros miembros en casa)

**NAME:** \_\_\_\_\_ **DATE OF BIRTH:** \_\_\_\_\_  
(Nome/ Nombre) (Data di nascita/ Día de nacimiento)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SUNDAY ENV. # :** \_\_\_\_\_

(No. delle buste/ Número del sobre)

## PARISH ACTIVITIES YOU ARE INVOLVED IN OR WANT TO BE INVOLVED:

(Attività parrocchiali di cui fa parte / Actividad parroquial en la que está o le gustaría estar envuelto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_