

Church Personal Information Card 2014

Bilingual Baptist Church ♦ www.bilingualbaptist.org ♦ info@bilingualbaptist.org



LAST NAME:	
NAME OF HEAD OF HOUSEHOLD:	
NAME OF SPOUSE:	
RESIDENTIAL ADDRESS:	
CITY:	ZIP CODE:

MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE)

ADDRESS	
CITY	ZIP CODE
P.O. BOX	CITY ZIP CODE

TELEPHONE/EMAIL PLEASE LET US KNOW IF YOU WANT YOUR MOBILE or EMAIL PUBLISHED IN OUR TD.

HOME	PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
1) MOBILE	TEXT? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	NAME PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2) MOBILE	TEXT? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	NAME PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
3) MOBILE	TEXT? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	NAME PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
1) EMAIL	@ NAME	PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
2) EMAIL	@ NAME	PUBLISH? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

COMMUNICATION PREFERENCE (Check all that apply): USPS CALL TEXT EMAIL

Would you like Prayer Request sent by TEXT (Mobile # __) -- EMAIL (Email # __)

Would you like announcements reminders and invitations by TEXT (Mobile # __) -- EMAIL (Email # __)

BIRTHDAYS & ANNIVERSARIES are used for our Weekly Devotional & Announcement Outlines, Bulletin board and Weekly PowerPoint.

	FULL NAME	BIRTHDAYS—MONTH / DAY / YEAR	ANNIV. - MONTH / DAY / YEAR	BAPTIZED
1				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
2				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____

BIRTHDAY'S OF CHILDREN STILL LIVING AT HOME (Immediate Family)

	FULL NAME	BIRTHDAYS—MONTH / DAY / YEAR	BOY / GIRL	BAPTIZED
1			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
2			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
3			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
4			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
5			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
6			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____
7			<input type="checkbox"/> BOY <input type="checkbox"/> GIRL	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO—DATE _____

Additional Comments

We like to encourage support for **our local Christian Businesses**. If you have a business, let us know. Please attach a Business Card and we will gladly inserted in our Church's Telephone Directory

FOR OFFICE USE ONLY

CARD RCVD ON	TAKEN BY	ACT. MEM.	ACT. VIS.
PCT TAKEN ON	BY	# OF PICS ON RCD	PCT # USED
INFO RCD IN TD ON	BY	B & A RCD ON	BY

2014 Información Personal para el Directorio de la Iglesia

Bilingual Baptist Church ♦ www.bilingualbaptist.org ♦ info@bilingualbaptist.org



APELLIDO:	
NOMBRE:	
ESPOSO/ESPOSA:	
DOMICILIO:	
CIUDAD:	CODIGO POSTAL:

DIRECION DE ENVIO (SOLO SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA)

DIRECION	
CIUDAD	CODIGO POSTAL
P.O. BOX	CIUDAD CODIGO POSTAL

TELEFONO/CORREO ELEC DEJENOS SABER SI PREFERE QUE SU NUMERO CELULAR SALGA O NO EN EL DIRECTORIO.

CASA	PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1) CELULAR TEXTO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NOMBRE PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) CELULAR TEXTO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NOMBRE PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3) CELULAR TEXTO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NOMBRE PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1) CORREO ELEC @	NOMBRE PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) CORREO ELEC @	NOMBRE PUBLICAR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

COMO PREFERIE QUE NOS COMUNIQUEMOS CON USTED (MARCAR LAS QUE APLIQUEN): USPS TEL TEXTO EMAIL

Desea que le enviemos peticiones de oración por TEXTO (celular #___) -- Correo Electrónico (Email #___)
 Desea que recordatorios o anuncios o invitaciones enviadas por TEXTO (Celular #___) -- Correo Electrónico (Email #___)

Cumpleaños y Aniversarios se usara solo en nuestro informativo semanal y anuncios en ppt

	NOMBRE COMPLETO	COMPLEAÑOS—MES / DIA / AÑO	ANIV. - MES /DIA /AÑO	BAUTIZADO
1				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
2				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____

CUMPLEAÑOS de los niños que aun están en casa (Familia Inmediata)

	NOMBRE COMPLETO	COMPLEAÑOS—MES / DIA / AÑO	NIÑO/NIÑA	BAUTIZADO
1			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
2			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
3			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
4			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
5			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
6			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____
7			<input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO—FECHA _____

Commentarios Adicionales

Deseamos apoyar a nuestras familias con Negocio. Si tiene su negocio, favor de dejarnos saber.
 Incluye una tarjeta de su negocio para nuestro Directorio Telefónico

USO DE OFICINA SOLAMENTE

CARD RCVD ON	TAKEN BY	ACT. MEM.	ACT. VIS.
PCT TAKEN ON	BY	# OF PICS ON RCD	PCT # USED
INFO RCD IN TD ON	BY	B & A RCD ON	BY