



CENTRO DE PREPARAÇÃO PARA O MATRIMÓNIO DE CALDAS DA RAINHA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CPM

Acção Nº. 13

Data: 17/24/25/31 de março e 01 de abril de 2017 (21H00 - dia 01 às 17H00)

Local de Realização: Centro Paroquial de Caldas da Rainha

NOIVO		NOIVA	
Nome: _____		Nome: _____	
Data Nascimento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> É batizado? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		Data Nascimento: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> É batizada? S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Profissão: _____ Habilitações: _____		Profissão: _____ Habilitações: _____	
Morada actual: _____		Morada actual: _____	
Nº. _____ Localidade: _____		Nº. _____ Localidade: _____	
Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Móvel: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Móvel: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Endereço de "email": _____ @ _____		Endereço de "email": _____ @ _____	
Paróquia actual: _____		Paróquia actual: _____	
Presta ou já prestou colaboração na sua paróquia? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Presta ou já prestou colaboração na sua paróquia? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
Caso afirmativo, em que serviço? _____		Caso afirmativo, em que serviço? _____	

Data de casamento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hora: <input type="text"/> H <input type="text"/>	Local: _____
Morada Futura: _____	Nº. _____ Andar _____
Localidade: _____	Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefone: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Móvel 1: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Móvel 2: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Endereço de "email" 1: _____ @ _____	Endereço de "email" 2: _____ @ _____
Futura Paróquia: _____	

Como tiveram conhecimento do CPM? _____

Para mais informações sobre o CPM, consultar pároco ou www.cpm-portugal.pt

Esclarecimentos adicionais através do "email": cpmcaldasdarainha@gmail.com

A presente ficha, após preenchimento, deve ser entregue no Cartório Paroquial de Caldas da Rainha, até 10 de março de 2017 ou enviada para o email acima indicado.