St. Clement Parish / Paroisse St- Clément

528 Old St. Patrick Street, Ottawa, ON K1N 5L5

REGISTRATION / INSCRIPTION

REGISTRATION / INSCRIPTION

Name/Nom:_____

Address/Adresse:_____

City/Ville: Province: P.C.:_____

Phone/Tél: Work/Au travail: Email/Courriel:_____

Do you require a box of Sunday Offering envelopes? ❑ YES ❑ NO

Souhaitez-vous obtenir une boîte d'enveloppes pour la quête du dimanche? ❑ OUI ❑ NON

over/reverso #

Please deposit in the collection basket, or drop in the mail./Déposez-le dans le panier de la quête, ou envoyez-le par la poste.

Names of children to be registered/Nom des enfants devant être inscrits:	**Date of Birth/Date de naissance:**