

# St. Therese Catholic Church

300 W. Lerdo Shafter CA. 93263 (661) 746-4471 Fax: (661-746-0945 Email:sainttherese1952@yahoo.com

## Póliza de Matrimonio

### Registro:

1. Fijar la fecha por lo menos seis meses de anticipación. Depende disponibilidad en el calendario
2. La celebración tiene un estipendio de \$500.00. (efectivo) No incluye música o decoraciones.
3. Podrá hacer reservación, pagando el depósito de \$250.00. Deberá pagar el balance por lo menos dos semanas antes de la celebración. (no habrá reembolso si cancela).
4. Traer documentos originales para hacer fotocopias.

### Requisitos:

1. Certificado de bautismo de cada uno. (seis meses de vigencia)
2. Certificado de Confirmación de cada uno.
3. Certificado de primera comunión de cada uno.
4. Certificado de nacimiento de cada uno.
5. Certificado de Matrimonio Civil o traer la Licencia de matrimonio civil
6. Certificado de Defunción si uno de los dos es viudo o viuda
7. Si uno o ambos han estado casados civilmente presentar acta de divorcio
8. Si uno o ambos han estado casados por la iglesia presentar acta de nulidad matrimonial
9. Tomar y traer certificación de charla prematrimonial.
10. Un mes previo a la Celebración del sacramento, hacer una cita con el sacerdote.
11. Llenar las formas de investigación prematrimonial. (el día de la cita)
12. Confesarse antes del día de la celebración para estar preparados para recibir la comunión. (confesiones jueves 6:30 pm)
13. El día de la celebración presentarse 30 minutos antes, para las indicaciones.
14. La Asegurancia de la iglesia, no permite pétalos de rosas, arroz, alfombras de seda en el piso.
15. Favor de cuidar Vestimenta: vestidos no escotados y no demasiado corto

He leído la póliza: si \_\_\_\_, no \_\_\_\_. Entiendo, y estoy de acuerdo con la póliza. También tengo entendido que mi Sacramento del matrimonio está programada para el:

Fecha de celebración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora:            12:00 p.m.    2:00 p.m.    4:00 p.m.

Idioma:        Español        Ingles        Bilingüe

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

Novio: \_\_\_\_\_

Novia: \_\_\_\_\_

### Pagos del Estipendio:

\$	Fecha: / /	Recibido por:
\$	Fecha: / /	Recibido por:



# St. Therese Catholic Church

300 W. Lerdo Shafter CA. 93263 (661) 746-4471 Fax: (661-746-0945 Email:sainttherese1952@yahoo.com

## Marriage Policy

### **Registry:**

1. Set the date at least six months in advance. Depends on calendar availability.
2. The celebration has a stipend of \$500.00.(cash only) Does not include music or decorations.
- 3.You can make a reservation, paying the \$250.00 deposit. You must pay the balance at least two weeks before the celebration. (There will be no refund if canceled)
4. Bring original documents for photocopying.

### **Requirements:**

1. Certificate of baptism of each. (Six months' validity)
2. Certificate of Confirmation of each.
3. First Communion certificate of each.
4. Birth certificate of each.
5. Civil Marriage Certificate or Marriage license
6. If one or both have been married civilly present divorce decree
7. Death Certificate if one of the two are widow or widower.
8. If one or both have been married by the church, present a marriage annulment certificate.
9. Take and bring certificate of prenuptial class.
10. Make an appointment with the priest a month before the celebration of the sacrament.
11. Fill prenuptial forms of research. (At the appointment)
12. Confess before the day of the wedding ceremony to be prepared to receive communion.  
(Confessions Thursdays 6:30 p.m.)
13. The day of the celebration be present 30 minutes before for indications.
14. The church insurance does not allow rose petals, rice, silk carpets on the floor.
15. Dress Appropriately: dresses not low cut and not too short

I read the policy: yes\_\_\_, no\_\_\_, I understand, and I agree with the policy. I have also understood that my sacrament of marriage is scheduled for:

Date of the celebration: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Time:            12:00 p.m.    2:00 p.m.    4:00 p.m.

Language:    Spanish            English            Bilingual

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

Signature:

Groom: \_\_\_\_\_

Bride: \_\_\_\_\_

### **Stipend Payments:**

\$	Date: / /	Received by:
\$	Date: / /	Received by:



# St. Therese Catholic Church

300 W. Lerdo Shafter CA. 93263 (661) 746-4471 Fax: (661-746-0945 Email:sainttherese1952@yahoo.com

## FOMULARIO/ FORM

Fecha de la celebración/ Date of celebration: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora/ Time: \_\_\_\_/\_\_\_\_ p.m.

Nombre del novio		Grooms name
Nombre de la novia		Brides name
Dirección del novio		Grooms address
Dirección de la novia		Brides Address
Teléfono del novio		Grooms number
Teléfono de la novia		Brides number
Bautismo	Novio/Groom: _____, Novia/Bride: _____	Baptized
Primera Comuni3n	Novio/Groom: _____, Novia/Bride: _____	First Communion
Confirmaci3n	Novio/Groom: _____, Novia/Bride: _____	Confirmation
Padrino de velaci3n		Best Man/Witness
Madrina de velaci3n		Maid of Honor/Witness
Direcci3n de Padrinos		Address
M3sica en la celebraci3n		Musicians at ceremony

Fecha/ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma / Signature: \_\_\_\_\_