

Cedar Lane U. U. Church R.E. REGISTRATION CARD, 2008-2009

REG # ID #

CHILDREN'S LASTNAME <input type="text"/>	ADULT1 <input type="text"/>	ADULT2 <input type="text"/>
STREET <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOWN STATE ZIP <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Home: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cell Phone <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Office: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Session: 9:00 <input type="checkbox"/> 11:00 <input type="checkbox"/>	Occupation/Traning <input type="text"/>	Occupation/Traning <input type="text"/>

Ext	Name	GENDER	BIRTHDAY	GRADE	CLASSNAME	DATE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Emergency name/Phone: Pledging : YES NO FORMS