



**WEDDING ANNIVERSARY CELEBRATION
CELEBRACIÓN DE ANIVERSARIO DE BODA**



**CATHEDRAL BASILICA OF SAINT JOSEPH – 2:00 PM, FEBRUARY 03, 2018
EN LA CATEDRAL DE SAN JOSÉ A LAS 2:00 PM, FEBRERO 03, 2018**

Couples celebrating their 1st through 5th, 25th, 40th and 50th (or more) wedding anniversaries are invited to the celebration.
Las parejas que celebran su 1° a 5° aniversario, 25°, 40° y 50° (o más) están invitadas a asistir a la celebración.

**REGISTRATION DEADLINE – JANUARY 15, 2018
FECHA LIMITE DE REGISTRACION – 15 DE ENERO 2018**

**(RESERVATIONS ARE REQUIRED, REGISTER EARLY DUE TO LIMITED SEATING)
(RESERVE SU LUGAR A TIEMPO, REGÍSTRESE LOS LUGARES LO MÁS PRONTO YA QUE SON LIMITADOS)**

For information, call / *Para su información llame:* Annie Bui (408) 983-0126
Register online / *Registrarse en línea:* WWW.DSJ.ORG/WEDDINGANNIVERSARYMASS

**Registration Form
Hoja de Registración**

Please print names exactly as you wish for them to appear on the certificate and program.
Por favor llene su formulario y escriba su nombre como quiera que se presente en su certificado y programa.

Only those who are celebrating 1st through 5th, 25th, 40th and 50th (or more) will receive a certificate signed by the Bishop.
A reception will follow the Mass.

Solamente las parejas que celebran su 1° a 5° aniversario, 25°, 40° y 50° (o más) recibirán un certificado firmado por el Obispo y están invitados a la recepción.

Mail to: **Diocese of San Jose**
Envie a: **Attn: Annie Bui (Anniversary Mass)**
1150 North First Street, Suite 100
San Jose, CA 95112

Or Fax to: **Annie Bui (Anniversary Mass)**
(408) 983-0121

Husband's Full Name / *Nombre del Esposo*

Wife's Full Name / *Nombre de la Esposa*

Anniversary Year Being Celebrated / *Años de Aniversario*

Parish / *Parroquia*

Mailing Address / *Domicilio*


City / *Ciudad*

State/Estado Zip Code/Código Postal

Telephone / *Número de Teléfono*

E-mail / *Correo electrónico*

- We would like our certificate in English.
 Nos gustaría nuestro certificado en español.

- We are requesting handicapped seating for _____ people. 

- Necesitamos _____ asientos para personas discapacitadas.

Number of guests attending (limit to 5)*
_____ *Número de Invitados (límite de 5)**

* Due to limited seats, we ask that you limit seat reservations for up to 5 guests (not including registered couple)
* *Debido a que los asientos son limitados, por favor límite de 5 reserve lugares (sin incluir parejas quienes celebran su aniversario)*

Donations are optional. Amount enclosed \$ _____
Please make check payable to Diocese of San Jose.

*Las donaciones son opcionales. Cantidad \$ _____
Por favor haga el cheque al nombre de Diócesis de San José.*