



# SOLICITUD DE MEMBRESÍA

APELLIDO
MIEMBRO #
CLUB
PROGRAMAS

## INFORMACIÓN DEL NIÑO

APELLIDO		NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)
APODO		GÉNERO	ORIGEN ÉTNICO <input type="checkbox"/> Afroamericano. <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Nativo Amer. <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Otra		
DOMICILIO			CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			TELÉFONO		
GRADO	ESCUELA		FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE PERSONAS EN CASA	
MIEMBRO DE SRPMC? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO SI SÍ, DE QUÉ COMUNIDAD? <input type="checkbox"/> SALT RIVER <input type="checkbox"/> LEHI					

## CONTACTO DE EMERGENCIA

CONTACTO DE EMERGENCIA (NO TUTOR)		TELÉFONO	RELACIÓN CON EL NIÑO
ALERGIAS	CONPAÑÍA DE SEGURO MÉDICO	MEDICAMENTOS	

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

APELLIDO			APELLIDO		
NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)
RELACIÓN CON EL NIÑO		ESTADO CIVIL	RELACIÓN CON EL NIÑO		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo	TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo		TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo	TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo	
CORREO ELECTRÓNICO			CORREO ELECTRÓNICO		
EMPLEO			EMPLEO		
PUESTO			PUESTO		

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

INGRESO ANUAL DEL HOGAR (Elegir una opción) <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 <input type="checkbox"/> Medios de \$10,000 <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999 <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$99,999 <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 <input type="checkbox"/> \$100,000 +		MILITAR ACTIVO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO RAMA MILITAR:	
PARTICIPACIÓN/CALIFICACIÓN PARA PROGRAMAS DE ASISTENCIA <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> COMPENSACIÓN DE VETERANOS <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> CUPÓN DE GUARDERÍA <input type="checkbox"/> TANF/AFDC <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE ALMUERZOS ESCOLARES <input type="checkbox"/> ESTAMPILLAS <input type="checkbox"/> PROGRAMA REDUCIDO GRATUITO DE ALMUERZOS ESCOLARES		EL NIÑO VIVE CON <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PADRASTRO O MADRASTRA <input type="checkbox"/> OTRO:	
		HOGAR DE UN SOLO PADRE <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	HOGAR MADRASTRA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Por este medio autorizo que mi hijo/a sea miembro de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Otorgo mi autorización para que mi hijo/a reciba tratamiento médico de emergencia en caso de enfermedad o accidente, si no es posible localizarme. Autorizo ampliamente el uso de fotografías, película y/o video para cualquier exposición, publicaciones y/o publicidad relacionada con el Club, sin limitación o reserva y sin compensación alguna. Entiendo que el Club no es responsable por el tiempo y la forma en la que mi hijo/a llegue o salga del Club y que él/ella puede entrar y salir por voluntad propia. Si no deseo que mi hijo/a salga del Club, reconozco que es mi responsabilidad comunicárselo a él/ella. También entiendo que no está permitido el reingreso una vez que mi hijo/a salga del Club. Boys & Girls Clubs y sus propiedades no son responsables por lesiones personales o pérdida de propiedades.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR	TESTIGO	FECHA
FECHA DE INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	ACTUALIZADO ABRIL 2018



# ACUERDO DEL PADRE/TUTOR

He leído y estoy de acuerdo con el Manual del Padre o Tutor y con las Políticas de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Entiendo lo que se espera de mi hijo/a y de mí durante el tiempo que él/ella asista al Club. Me comprometo a explicar estas expectativas a mi hijo/a. Por favor escriba sus iniciales en las casillas a continuación.

Entiendo que el Club estará cerrado los siguientes días festivos: Día del Trabajo, Día de los Veteranos, Día de Acción de Gracias y el día siguiente, Nochebuena y Navidad, Último Día del Año, Año Nuevo, Día de los Presidentes, jueves y viernes antes del inicio del verano, Día de los Caídos (Memorial Day), Día de la Independencia, el último día del verano, Días de Capacitación del Personal del Club (septiembre 13 & 14). En ocasiones, podrá haber días adicionales en los cuales el Club esté cerrado. Los padres/tutores serán notificados dos semanas previas al día en que el Club se encuentre cerrado.

Política de Tecnología (He leído y estoy de acuerdo)

Política de Conducta (He leído y estoy de acuerdo)

Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale tiene mi autorización para el uso de fotografías, reproducciones de video y cualquier grabación de sonido de mi hijo/a. Dicho uso puede incluir fines publicitarios. (Declara que la identidad de mi hijo no se encuentra bajo protección y que él/ella no se encuentra bajo orden judicial de protección o custodia preventiva).

Autorizo la administración de encuestas previas y posteriores, al igual que de herramientas de evaluación en línea, a mi hijo/a mientras forme parte de los programas de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Entiendo que los resultados son de utilidad para evaluar la efectividad del programa, que la información es confidencial, y que copias de dichas encuestas/herramientas se encuentran a mi disposición, previa solicitud de mi parte.

Declaro que como padre/tutor que firma la solicitud de membresía, soy responsable total y parcialmente de las cuotas que se deban pagar al Club por el miembro. Estoy consciente que cualquier información solicitada por un tercero deberá ser solicitada por mí, de forma verbal o escrita, al Director Del Club y firmada por el padre que solicite los registros

(Clubes Lehi y Red Mountain solamente) Entiendo que en caso de que se requiera una consulta relacionada con el manejo de ira, luto, problemas familiares, etc., los Clubes Lehi y Red Mountain referirán a los miembros y a las familias a las agencias de Salt River Pima Maricopa Indian Community o a otras agencias para recibir los servicios

requeridos.

(Club Vestar solamente) Mi hijo tiene permiso de usar la pared para escalar como parte de los programas de deportes, desarrollo físico y recreativos disponibles en el Club. La pared para escalar mide 10 pies de altura y 30 pies de amplitud. El piso debajo de la pared está equipado con tapetes especiales para estos fines. Los miembros del Club deberán usar calzado adecuado para poder acceder a la pared de escalar.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR		FECHA
FORMA DEL PADRE/TUTOR		FECHA
NOMBRE DEL NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO	
NOMBRE DEL NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO	

**FAVOR DE REGRESAR ESTA FORMA FIRMADA JUNTO CON LOS DEMÁS DOCUMENTOS**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

- DESPUÉS DE LA ESCUELA    ANTES DE LA ESCUELA  
 AMBOS    VACACIONES DE INVIERNO    VACACIONES DE ONTOÑO    VACACIONES DE PRIMAVERA

NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA

Las siguientes personas cuentan con mi autorización para recoger a mi(s) hijo/a(s) del Club. (Por favor incluya también su nombre).

1.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

### INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Ortogo mi autorización para que mi(s) hijo/a(s) reciban tratamiento médico de emergencia en caso de no ser posible localizarme.

INICIALES DEL PADRE  
O TUTOR

2.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

### CONDICIONES O DISCAPACIDADES

Por favor describa cualquier condición especial o discapacidad de su hijo/a(s) tales como auditiva, lenguaje, asma, emocional, de comportamiento, etc.

3.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

4.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

5.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

¿CÓMO SE ENTERÓ SOBRE NOSOTROS?

- AMIGO    INTERNET  
 MIEMBRO ACTUAL O RECURRENTE  
 OTRO: