



2023-2024 Año Escolar Membresía Aplicación

Solo para uso en la oficina:	
Registración	New or Renew
Club Membership Number	
Date received/staff name and sign	
Financial Assistance/Other _____	Date Approved:
Military Family	Yes No

Información de miembro

Nombre (Apellido): _____ (Primero): _____ (Medio): _____

Genero	Fecha de nacimiento	Etnicidad (Marque todo lo que corresponda)	Grado Entrante (2023-2024)	Nombre de Escuela
M o F	/ /	<input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano / Latino <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Otro Isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Otro: _____		

Dirección: _____ Número de teléfono de casa: (____) _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Numero Celular: (____) _____

Edad del niño: _____ **Correo electrónico del tutor/padre:** _____

Información del Tutor/Padre: (Contacto Principal)

Nombre: _____

Relación con el miembro: _____

¿Vive en el mismo hogar que el miembro? Sí No

Empleador: _____

Dirección del trabajo: _____

Ciudad del trabajo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

Numero Celular: (____) _____

Información del Tutor/Padre:

Nombre: _____

Relación con el miembro: _____

Vive en el mismo hogar que el miembro? Sí No

Empleador: _____

Dirección del trabajo: _____

Ciudad del trabajo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____

Numero Celular: (____) _____

Contactos de emergencia (que no sean tutor/ padre y debe ser alguien que vive):

Nombre: _____

Relación con el miembro: _____

Vive en el mismo hogar que el miembro? Sí No

Telefono del Trabajo: (____) _____

Numero Celular: (____) _____

Autorizado para recoger a un miembro? (Circule Uno): Si / No

Nombre: _____

Relación con el miembro: _____

Vive en el mismo hogar que el miembro? Sí No

Telefono del Trabajo: (____) _____

Numero Celular: (____) _____

Autorizado para recoger a un miembro? (Circule Uno): Si / No

Por favor numere a continuación cualquier contacto adicional autorizado para recoger a un miembro :(Por favor, indique uno contacto fuera del estado si es posible)

Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	
Nombre:	Teléfono:	Relación:	

Es responsabilidad del los padres notificar al Coordinador del sitio/ Personl de recepcion sobre cualquier cambio en la direccion, informacion de contacto o numers de telefono.

Información médica:

Nombre del Doctor: _____ Aseguradora: _____

Número de teléfono: (____) _____ Póliza #: _____ Grupo #: _____

Verifique si alguno de los siguientes puede aplicarse ADD/ADHD Asma Alergias Autismo Retraso en el desarrollo
 Diabetes

Si marcó cualquiera de los anteriores, proporcione detalles _____

Otros problemas médicos o de salud: _____

Cualquier medicamento que se tome actualmente: _____

*El medicamento es responsabilidad de los padres y del médico de familia. Se alienta a los padres, con el consejo del médico de su hijo, a elaborar un programa de administración de medicamentos en el hogar, fuera del horario del Club. El personal del Club está certificado en primeros auxilios y RCP, pero no está calificado para administrar medicamentos a su hijo. El Club dispuesto a proteger los inhaladores para los asmáticos, pero no es responsable del costo de reemplazo si se pierde o se lo roban.

Se solicita lo siguiente para apoyar nuestros esfuerzos de desarrollo de fondos de escritura de subvenciones sin fines de lucro, toda la información será estrictamente confidencial.

Ingreso bruto anual del hogar:

\$ _____

o seleccione un rango a continuación:

- \$0 - \$10,000 \$50,001 - \$60,000
 \$10,001 - \$20,000 \$60,001 - \$70,000
 \$20,001 - \$30,000 \$70,001 - \$80,000
 \$30,001 - \$40,000 \$80,001 - \$90,000
 \$40,001 - \$50,000 por encima \$90,000

Miembro vive con:

- Madre Madrastra Padre Padrastro
 Abuelo Padre adoptivo Otro: _____

Indique todos los miembros que residen en el hogar:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

* Si se necesita más espacio, utilice el reverso de la solicitud

Tamaño total del hogar: _____ Número menor de 18: _____

Padre Soltero (círcule) Sí / No Número mayor de 65 años: _____

Jefe de familia (círculo): Hombre / Mujer / Ambos

Afiliación militar:

Militar activo (círculo)

Si / No

Sucursal: _____

vive en la base (círculo)

Si / No

Otra afiliación militar: _____

*Por favor traiga su identificación militar con usted. Para verificación

Verifique si está recibiendo alguno de los siguientes: _____ Programa de almuerzo gratuito _____ Tarifa reducida Programa de almuerzo
 _____ Cal Works _____ Cal Fresh

Padres / Tutores Por favor lean y pongan su inicial:	Iniciales de los padres
Entiendo que Boys & Girls Clubs of Whittier no es, ni pretende ser, una guardería con licencia. Es responsabilidad del padre o tutor instruir a su hijo si el niño puede o no abandonar el Club y cuándo y con quién pueden irse.	
Doy mi permiso a Boys & Girls Clubs de Whittier para recopilar información a través de encuestas en línea o escritas, cuestionarios, entrevistas y grupos de enfoque del niño menor que figura en esta solicitud, toda la información recibida se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos recopilados a través de estos medios se resumirán en el agregado y se excluirá cualquier respuesta individual.	
Doy mi permiso a Boys & Girls Club de Whittier, al distrito escolar de la ciudad de Whittier y al distrito escolar de la ciudad de East Whittier, al distrito escolar de la ciudad de Los Santos, al distrito escolar del sur de Whittier y al distrito escolar unificado de El Rancho intercambian información sobre el menor mencionado en esta solicitud para ayudar a ambas organizaciones a hacer un mejor trabajo ayudando al estudiante a tener éxito.	
Entiendo que Boys & Girls Clubs of Whittier puede compartir información sobre el niño menor que figura en esta solicitud con Boys & Girls Clubs of America (BGCA) con fines de investigación y / o para evaluar la efectividad del programa. Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial.	
Doy mi permiso para que la imagen de mi hijo/hija, imágenes en movimiento o cualquier otra representación gráfica o imagen sea utilizada por Boys & Girls Clubs of Whittier, Boys & Girls Clubs of America, y sus afiliados en materiales públicos.	

Yo, el tutor / padre del niño/niña menor que figura en esta solicitud, para nosotros, nuestros herederos, ejecutores y administradores, por la presente, libero, renuncio, absolvo y descargo para siempre el Boys & Girls Club de Whittier, Boys & Girls Clubs of America, y sus representantes, sucesores, aseguradores, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones anteriores, como personal, directores, miembros de la Junta o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamo, demanda o causa de acción por cualquier pérdida, daños, lesiones o muerte y cualquier reclamo de daños que resulten del uso de instalaciones propiedad o controladas por las organizaciones mencionadas o participación en actividades de dichas organizaciones, ya sea en el Club o fuera de él. **Doy permiso al Boys & Girls Club de Whittier para buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo/hija menor si no me pueden localizar. Seré responsable de todos y cada uno de los costos de atención y tratamiento médico.**

He leído la solicitud completa y entiendo las reglas y las condiciones de membresía del Boys & Girls Club of Whittier que se presentan en forma adjunta. Al firmar a abajo, acepto estas políticas y condiciones y solicito que mi hijo/hija sea admitido(a) en el Club como miembro.

Nombre del tutor/ padre (en letra de imprenta)

Firma del tutor/ padre

Fecha

Condiciones de membresía

Tutores/Padres por favor lean lo siguiente y firmen a continuación:

Iniciales de los padres

Políticas del club

- _____ **Horario del club** lunes – viernes desde el despido de la escuela hasta las 6:00 pm (A menos que se indique lo contrario en el calendario del club)
- _____ **Cargo por pago atrazo** de \$ 1.00 por minuto a partir de las 6:15 pm. Después de las 6:30 pm, nos reservamos el derecho de notificar a nuestro departamento de policía local si el niño/niña no ha sido recogido(a) y no se ha comunicado con el personal del club.
- _____ **Reembolsos** No hay reembolsos por viajes de campo o tarifas del programa. Las tarifas de los programas / excursiones y cualquier evento especial deben pagarse al momento de la inscripción, a menos que se indique lo contrario.
- _____ **Recoger** Los padres / tutores principales del Clubhouse deben ingresar al Club para recoger a sus hijos. Los miembros de las escuelas deben ser firmadas a la salida todos los días por tutor/padre. Los miembros no pueden esperar en el estacionamiento. Al recoger a los miembros, los tutores / padres deben ingresar por la puerta principal y el personal de recepción llamara a su hijo.
- _____ **La membresía** de su hijo depende de que sigan las reglas y evite incidentes que comprometan la seguridad física y / o emocional de otros miembros, del personal o de ellos mismos.

Iniciales de los padres

Reglas de conducta

Para todos los miembros de Boys & Girls Club de Whittier, se entiende que mi hijo/hija

- _____ Tratará a todo el personal, los voluntarios del Club y los visitantes del Club con respeto y seguirá todas las instrucciones.
- _____ Reconoce que, si él / ella trae su teléfono celular o dispositivos electrónicos o cualquier otro artículo al club, Boys & Girls Clubs of Whittier no es responsable por artículos perdidos, dañados o robados.
- _____ Reconoce que el Club tiene una política de tolerancia cero para peleas, burlas, insultos, lenguaje amenazante, juegos bruscos, robo, destrucción de la propiedad del Club o acoso sexual o intimidación de cualquier manera. Tal como comportamiento que puede resultar en la suspensión o remoción de mi hijo del programa.
- _____ Mi hijo/hija tratará toda la propiedad y el equipo del Club con respeto. Puedo ser considerado financieramente responsable por cualquier daño causado por mi hijo/hija.
- _____ Reconozca que mi hijo/hija tendrá acceso a Internet. Mientras esté en internet, mi hijo/hija debe seguir todos las direcciones del personal, solamente acceso a sitios apropiados.
- _____ Reconocer el código de vestimenta del club. Los artículos de ropa no permitidos son pantalones cortos, blusas desnudas, blusas de espagueti y prendas con imágenes o mensajes inapropiados, chanclas, sandalias, zapatos con ruedas o zapatos con punta abierta.

Mi firma a continuación confirma que he leído y entiendo las políticas anteriores:

Nombre del tutor/ Nombre del Padre (en letra de imprenta) _____

Firma del Tutor/Padre _____

Fecha _____