



# 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:	

Es responsabilidad de los padres notificar al Coordinador del sitio/ Personal de recepción sobre cualquier cambio en la dirección, información de contacto o números de teléfono.

**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:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$0 - \$10,000      | <input type="checkbox"/> \$50,001 - \$60,000 |
| <input type="checkbox"/> \$10,001 - \$20,000 | <input type="checkbox"/> \$60,001 - \$70,000 |
| <input type="checkbox"/> \$20,001 - \$30,000 | <input type="checkbox"/> \$70,001 - \$80,000 |
| <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000 | <input type="checkbox"/> \$80,001 - \$90,000 |
| <input type="checkbox"/> \$40,001 - \$50,000 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_

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

Tamaño total del hogar: \_\_\_\_\_ Número menor de 18: \_\_\_\_\_

Padre Soltero (círculo) 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

<b>Padres / Tutores Por favor lean y pongan su inicial:</b>	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 atraso** 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** \_\_\_\_\_