



\$10 Membresía

Frank & Edith
Morton Clubhouse
3155 E. Grant Rd.
(520) 325-8400

Holmes Tuttle
Clubhouse
2585 E. 36th St.
(520) 622-0694

Jim & Vicki Click
Clubhouse
1935 S. Columbus
Blvd. (520) 300-5717

Pascua Yaqui
Clubhouse
5010 W. Calle Torim
(520) 883-8172

Roy Drachman
Clubhouse
5901 S. Santa Clara
(520) 741-9947

Steve Daru
Clubhouse
1375 N. El Rio Dr.
(520) 792-0331

Nota: Múltiples hermanos requieren, aplicaciones individuales. Las cuotas de afiliación son \$10.00 por niño.

Información de Miembro:

(Primer Nombre) _____ (Segundo Nombre) _____ (Apellido) _____

Mujer Hombre Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ (puede ser necesario copia del certificado de nacimiento)

Grado (en el otoño de 2017) _____ Escuela _____ Fecha de graduación de escuela preparatoria _____

Información de la Madre / Tutora Esta es la residencia principal del Miembro

(Apellido) _____ (Primer Nombre) _____ Relación con el miembro _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Número de Teléfono del hogar _____ Número de Teléfono celular _____

Número de Teléfono del trabajo _____ Correo Electrónico _____

Empleador _____

Información del Padre / Tutor Esta es la residencia principal del Miembro

(Apellido) _____ (Primer Nombre) _____ Relación con el miembro _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Número de Teléfono del hogar _____ Número de Teléfono celular _____

Número de Teléfono del trabajo _____ Correo Electrónico _____

Empleador _____

Contacto de Emergencia (si los padres / tutor(a) no pueden ser contactados):

1 Nombre de Contacto de Emergencia _____ Relación con el miembro _____

Número de contacto _____ • Hogar • Celular • Trabajo

2 Nombre de Contacto de Emergencia _____ Relación con el miembro _____

Número de contacto _____ • Hogar • Celular • Trabajo

Información de Salud:

Nombre del médico _____ Número de Teléfono de la Oficina _____

Compañía de seguro médico: _____ Número de póliza # _____

Restricciones médicas (alergias a los alimentos, medicamentos necesarios, restricciones deportivas, etc.) _____

Información del Hogar (Lo siguiente es sólo para propósitos de donación confidencial.):

Miembro vive con: • Madre y Padre • Solo la Madre • Solo el Padre • Abuelos • Padres de Crianza • Otros (especificar): _____

Etnicidad de miembro (marque uno): • Afroamericano • Asiático • Europeo • Hispano • Multirracial

Pascua Yaqui Tribe Tohono O'odham Tribe Otro Nativo Americano (Afiliación Tribal: _____)

El/la cabeza de familia, es soltero (a) : • Sí • No Número de personas que viven en el hogar: _____

¿Hay un miembro de la unidad familiar en el ejército? • Padre • Madre • Ambos Sucursal: _____

Ingreso Anual de Familia:

• (0 - \$5,000) • (\$5,001- \$10,000) • (\$10,001 - \$15,000) • (\$15,001- \$25,000) • (\$25,001 - \$30,000) • (\$30,001- \$50,000) • (\$50,001-HASTA)

Reciben Almuerzo Gratis/Reducido: • Sí • No Programa TANF: • Si • No

APROBACIÓN DE PADRES O TUTOR(A) (favor de firmar con sus iniciales cada sección debajo y firmar al final.)

_____ Entiendo que el Boys & Girls Club of Tucson tiene una póliza de "Puertas Abiertas." Esto significa que los miembros son libres de entrar y salir del club, cuantas veces les plazca. Es la responsabilidad del padre / tutor(a) instruir a sus hijos(a) en cuando a si puede salir o no. El Boys and Girls Club no es responsable de la salida de cada niño o del mantener al niño(a) en las instalaciones durante el período de tiempo especificado.

_____ Permito que el uso del nombre de mi hijo(a), fotografía y obras de arte se publiquen para el Boys & Girls Club of Tucson.

_____ No voy a responsabilizar al Boys & Girls Clubs of Tucson por una lesión a consecuencia de las actividades de mi hijo(a) en los programas del club. En caso de una emergencia doy mi consentimiento que se le den los primeros auxilios de emergencia y que el tratamiento sea garantizado por un médico o un hospital.

_____ Entiendo que los objetos de valor traídos al club son la responsabilidad del niño(a). Boys & Girls Clubs of Tucson no es responsable de los objetos personales que se pierdan, sean robados o dañados.

_____ Entiendo que la membresía es un privilegio. Entiendo que se requiere que mi hijo(a) siga las reglas en todo momento, como se indica en el Manual de Padres / miembros. El incumplimiento de las reglas del club y el personal puede resultar en la suspensión o cancelación de la membresía sin reembolso. He recibido una copia del Manual para Padres / miembro. Entiendo que es mi responsabilidad leer el manual padre / miembro, familiarizarme con su contenido y explicar las reglas a mi hijo(a).

_____ El Boys & Girls Club of Tucson tiene mi permiso para compartir información con el Boys & Girls Clubs of America (BGCA) sobre mi hijo (a) que es menor de edad y aparece en esta solicitud, esta información se usara con el propósito de investigación y / o para evaluar la efectividad de los programas llevados a cabo en el Club. La información compartida con BGCA puede incluir la información proporcionada en la solicitud, información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del niño (a), y otra información recolectada por el Boys & Girls Club of Tucson, como encuestas de datos o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

Yo, el padre / tutor(a) del o de la menor nombrado(a) en esta solicitud, para nosotros mismos, nuestros herederos, ejecutores y administradores, emito liberación total, renuncio, absuelvo y siempre descargare al Boys & Girls Club of Tucson, y al Boys & Girls Clubs of America, sus representantes, sucesores, aseguradoras, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada a cualquiera de las organizaciones mencionadas, tales como el personal, los directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamos, demandas o causas de acción de cualquier pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamación de daños y perjuicios resultantes por el uso de las instalaciones de propiedad o controladas por las organizaciones mencionadas anteriormente o la participación en las actividades de dichas organizaciones, ya sea dentro o fuera del club.

_____ **Firma Padre/ Madre/ Tutor(a)**

_____ **Fecha**

Me interesaría ser voluntario (a) para:

- Trabajar con niños (a) Eventos para recaudar fondos Administración Comité/Club de padres de familia
 Asistente de recepción Eventos especiales del club otro: _____

Compromiso del miembro:

- Prometo tomar cuidado de mi club y de la propiedad; respetar al personal, voluntarios, otros miembros, y todo el equipo.
- También entiendo que se requiere que me comporte con respeto y seguir todas las reglas del club y pólizas.
- Me comprometo a mostrar mi tarjeta cada vez que entre.
- Prometo remplazar o cubrir toda prenda considerada por el personal ofensiva o que presente palabras, símbolos o logotipos que promuevan las pandillas, alcohol, drogas, violencia o racismo o puedo optar por dejar el club.
- Entiendo que romper las reglas y pólizas puede resultar en la suspensión o pérdida de los privilegios de membresía.

_____ **Firma del Miembro**

_____ **Fecha**

Solo para el uso de BGCT

Date Received	Membership Fee	For Scholarship	Orientation	Processed By	Entry Date into Visions
	<input type="checkbox"/> Paid <input type="checkbox"/> Partial Scholarship <input type="checkbox"/> Scholarship <i>(as approved by admin)</i> Amount Paid: _____	Please refer the parent/guardian to the administration office with the filled out scholarship form and ALL supporting documentation.	Parent Attend: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Member Attend: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Staff Initials:		