

Forma de Información para Afiliación



**Boys & Girls Club
of Henderson County**

Office Use Only	2010-2011
Club ID Number:	_____
Membership Date:	_____
Date:	_____
Received By:	_____
Referred By:	_____

Todas las preguntas necesitan ser contestadas para procesar la aplicación

Información Sobre el Joven

Nombre completo: _____ **SSN#** _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección: _____
Dirección de casa

Ciudad Codigo Postal

Número de telefono (de casa): (____) _____ **Edad:** _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ **Género:** **Hombre** **Mujer**
(Escoja Uno)

Nacionalidad (Escoja uno): Afro-Americano Asiático Hispano Latino Multi-racial Nativo-americano Blanco Otro _____

Estatus de Afiliación (Escoja uno): Miembro Nuevo Miembro Regesante **Nombre de la escuela:** _____
Grado: _____

Razón por Inscribir al Joven : Para que el joven se mantenga fuera de problemas **Referido por:** Escuela Tribunales de Menores Policía
Nuestros programas Un Lugar Seguro Otra Razon Miembro/Padre Otro:

Información Sobre el Padre/Guardian

Nombre del Padre/Padrastra (escoja uno): _____ **Lugar de trabajo:** _____

Dirección (si no es la misma): _____
 Puede recoger al niño

Número de telefono (de casa): (____) _____ **Número celular:** (____) _____ **Número del trabajo:** (____) _____

Nombre de la Madre/Madrastra (escoja uno): _____ **Lugar de trabajo:** _____

Dirección (si no es la misma): _____
 Puede recoger al niño

Número de telefono (de casa): (____) _____ **Número celular:** (____) _____ **Número del trabajo:** (____) _____

Nombre del Guardian (si es aplicase): _____ **Lugar de trabajo:** _____

Dirección (si no es la misma): _____
 Puede recoger al niño

Número de telefono (de casa): (____) _____ **Número celular:** (____) _____ **Número del trabajo:** (____) _____

Relación al niño _____

Información Sobre el Recojo de su Hijo

Su hijo puede caminar a casa? Si No

Las siguientes personas están autorizadas a recoger a mi hijo:

Nombre: _____ **Relación al niño:** _____

Número de telefono de casa: (____) _____ **Número celular:** (____) _____

Nombre: _____ **Relación al niño:** _____

Número de telefono de casa: (____) _____ **Número celular:** (____) _____

Nombre: _____ **Relación al niño:** _____

Número de telefono de casa: (____) _____ **Número celular:** (____) _____

Nombre: _____ **Relación al niño:** _____

Número de telefono de casa: (____) _____ **Número celular:** (____) _____

Información Médica

Médico Principal: _____ Numero de Telefono: (____) _____

Problemas Medicos/Discapacidades Físicas? Si No Si respondió sí, por favor explique _____

Alergias? Si No Si respondió sí, por favor explique _____

Problemas de comportamiento/mentales? Si No Si respondió sí, por favor explique _____

De una lista de todos los medicamentos que su hijo este tomando: _____

¿Tiene seguro médico? Si No Compañía de Seguro y # de Póliza: _____

¿Tiene Medicaid? Si No Numero: _____

La siguiente información es necesaria para nuestros archivos y la fundos. Las respuestas que usted proporcione se mantendrán seguras dentro de nuestro Boys & Girls Club. Su cooperación en proveer esta información es apreciada y necesaria. Por favor, conteste todas las preguntas.

¿Ahora mismo es padre soltero?: _____ Si _____ No

¿Con quien vive el niño?: Madre Madrastra Padre Padrastro

(Escoja todos los que correspondan) un Abuelo Otro Pariente Guardian Otra Persona _____

Ingreso Familiar Anual:

\$5,001 - \$10,000 \$10,001 - \$15,000 \$15,001 - \$20,000 \$20,001 - \$25,000 \$25,001 - \$30,000

\$30,001 - \$35,000 \$35,001 - \$40,000 \$40,001 - \$45,000 \$45,001 - \$50,000 \$50,000 +

¿Vivienda Pública? Si No

Numero de Personas en el Hogar: _____

¿Hay otros miembros del Club en el HOGAR? _____ Si _____ No

Si respondió sí, por favor de los nombres : _____

Mi firma indica que el Boys and Girls Club tiene permiso de:

- Transportar a mi hijo a las actividades y excursiones.
- Obtener el reporte académico de mi hijo de su escuela, incluyendo calificaciones, asistencia, informes de la disciplina, puntuaciones estandarizadas de pruebas de estado y los niveles de lectura.
- Utilizar fotografías / vídeos en los que mi hijo o yo puedan aparecer para la publicidad de B & GC, comunicados de prensa, noticias, reportes, y otros usos de ese tipo.

También estoy de acuerdo con:

- Leer y entender el Manual de Membresía. Explicar las reglas del club a mi hijo.
- Asegurar que mi hijo (s) sigan las normas de etiqueta. (Véa Manual de Membresía)
- Mantener todos los teléfonos celulares, juegos electrónicos, tarjetas de colección, o otros objetos de valor en casa. Artículos perdidos, robados o dañados no son responsabilidad del Club; artículos confiscados pueden ser reclamados en la recepción por los padres.
- Aceptar la responsabilidad por los daños creados por las conductas inapropiadas de mi hijo.
- Aconsejar que el niño (s) asista Power Hour, Smart Moves, y todos los demás programas regulares para su grupo de edad.
- Pagar cualquier y todos los cargos si no recojo a mi hijo (s) a tiempo. (Véa el Manual de Membresía para la póliza de recojo)

Los padres y / o guardianes serán notificados tan pronto como sea posible en caso de una lesión o enfermedad grave. Si los padres o guardianes no pueden ser contactados antes del tratamiento que se considere necesario, el Boys & Girls Club queda autorizado para buscar cualquier tratamiento médico, que pueda aconsejar un médico, y los padres / guardianes serán responsables de pagar por dicho tratamiento.

Firma de Padre o Guardian

Fecha

