

Procesado por:
Fecha de entrada:
Revisado: 9/30/11

Los Futuros Grandes Empiezan Aquí



BOYS & GIRLS CLUBS OF FRESNO COUNTY
540 N. AUGUSTA
FRESNO, CA 93701
(559) 266-3117

Fecha de expiración: 12/31/11

CLUB: _____ La Fecha: _____

APLICACIÓN DE MEMBRESÍA

Para convertirse en miembro, regrese esta aplicación con una cuota de \$5.00 - Máximo de \$20 por familia

Nombre del Miembro: _____ Edad: _____ Masculino Femenino
Dirección: _____ Unidad de Casa # _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Identificación de Estudiante: _____

SALUD E INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del doctor/clínica: _____ Teléfono _____
El Seguro Médico: MediCal La empresa privada: _____ Ninguno
La información médica, de que debemos ser conscientes:
 Asma Convulsiones Picaduras de Abeja o Insectos Alergias _____
 Problemas de Comportamientos Restricciones Físicas Incapacidades de Aprendizaje
Otro (por favor especifique): _____
Liste Todas las Medicinas que Su Niño toma: _____

CONTACTOS PATERNALES

Nombre del Padre: _____ Nombre del Madre: _____
Empleo de Padre: _____ Celular: _____
Empleo de Madre: _____ Celular: _____
Los Hermanos # de hermanos _____ # de hermanas _____

CONTACTOS de EMERGENCIAS

(No sean los padres/guardianes niño vive con)

Nombre #1 _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Nombre #2 _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Quiero ser un miembro de lo Boys & Girls Clubs de Fresno County. Voy a ser responsable del cuidado del Club y de su propiedad. Voy a ser considerado con otros por lo que el Club puede ser agradable para todos.

* Firma del miembro _____

TODAS LAS MEMBRESÍAS EXPIRA EL 31 DE DICIEMBRE ANUALMENTE

(Sobre)

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: Marque las casillas que se aplican

** La siguiente información es necesario para nuestros registros y para la financiación nuestra organización recibe. Las respuestas que usted proporciona son completamente confidenciales. Su cooperación en proporcionar esta información es tanto agradecían y necesario.

**

<p><u>Origen étnico del miembro:</u></p> <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Asiático / Isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Nativos Americanos <input type="checkbox"/> Múltiples Orígenes étnicos	<p><u>Miembro Vive Con:</u></p> <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Sólo la Madre <input type="checkbox"/> Sólo la Padre <input type="checkbox"/> Guardián <input type="checkbox"/> Abuelo/s <input type="checkbox"/> Tío/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Casa de acogida <input type="checkbox"/> Sin Hogar <input type="checkbox"/> Otro _____	<p><u>El Nivel de Ingresos:</u></p> <input type="checkbox"/> Abajo \$10,000 <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$20,000 <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$30,000 <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$40,000 <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$50,000 <input type="checkbox"/> Sobre \$50,000 # _____ <u>Número de personas en la Casa</u>	<p><u>Servicios Calificados:</u></p> <input type="checkbox"/> Almuerzo gratis o reducido <input type="checkbox"/> Bienestar <input type="checkbox"/> Cupones de Alimentos <input type="checkbox"/> CalWorks <input type="checkbox"/> Otro _____	<p><u>Viva en una vivienda:</u></p> <input type="checkbox"/> pública(Housing Authorities) <input type="checkbox"/> de HUD <input type="checkbox"/> Otro _____ <u>Padre está en la:</u> <input type="checkbox"/> Militares <u>Rama de Militares</u> _____ <u>Estación Militar</u> _____
---	---	--	--	--

El Boys & Girls Club de Fresno County no discrimina por motivos de afiliación política, raza, color, origen nacional, sexo, credo religioso, edad o incapacidad.

APROBACIÓN de PADRES/GUARDIAN

- Apruebo pertenencia a mi hijo (o de ward) para participar en los programas del Club, deportes y actividades (colectivamente; las "actividades") llevadas a cabo por personal, voluntarios, o agentes dentro de la BGC propiedad o en cualquier ubicación fuera del sitio. Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros relacionados con la participación de algunas actividades. **POR LA PRESENTE VOLUNTARIAMENTE PERMITIR QUE MI HIJO (o WARD) PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CLUB. ENTIENDO Y MANTENER INDEMNE AL BOYS & GIRLS CLUBS DE FRESNO COUNTY EN EL CASO DE LOS RIESGOS, PÉRDIDAS, DAÑOS O LESIONES PERSONALES A MI NIÑO.**
- **Autorización Médica:** En caso de accidente o enfermedad repentina a mi hijo (o ward), por lo que no puedo ser alcanzado, doy mi consentimiento para que mi hijo tenga que dar tratamiento de urgencia por un médico o hospital.
- **Publicación de la foto:** Yo doy mi consentimiento para que mi hijo (o ward) nombre y las fotografías o video en el que mi hijo pueda parecer, puede ser usado para los propósitos educativos y la publicidad cuando se realiza de manera responsable y sin coerción. Estoy de acuerdo en que no se pagará ninguna compensación paga fotografías o grabar en vídeo.
- **La Escuela Liberación:** Yo doy consentimiento para que mi hijo (o ward) de la escuela de visualización de las calificaciones de mi hijo y los registros de asistencia a los Boys & Girls Clubs de Fresno County el personal para que pueden ayudar a mi hijo a mejorar en la escuela
- **Encuesta Liberación:** Yo doy mi consentimiento para que mi hijo (o ward) para participar en Boys & Girls Club de resultados Encuesta de Medición o otro tipo de encuesta para determinar la eficacia de los programas en los que mi hijo participe.
- **Internet Comunicado de Política:** Yo doy mi consentimiento para que mi hijo (o ward) para participar en el centro de aprendizaje de computación y tener privilegios de Internet después de completar una clase de seguridad de Internet.
- **Manual para Padres:** He leído el manual para padres y han señalado los siguientes:
 - Por la presente, entiendo que el Boys & Girls Club tiene una política de Puertas Abiertas y todos los niños son libres de ir y venir como les plazca.
 - Le daré instrucciones a mi hijo (o ward) a permanecer en el establecimiento si no quiero que mi hijo deje.
 - También entiendo que no puedo dejar o dejar mi hijo (o ward) antes de la hora establecida de la operación.
 - Entiendo que es mi responsabilidad hacer los arreglos para que mi hijo (o ward) para ser recogidos a la hora de cierre.
 - Yo entiendo que el Club no se hace responsable de los bienes personales o pérdida de bienes personales.
 - Yo le notificaré el Club de los cambios en mi dirección y números de teléfono enumerados en la presente aplicación

*

* **Firma del Padres/Guardián** _____

Fecha _____

¡Padres! Gracias por elegir el programa de Boys & Girls Club para su hijo. ¡Usted es bienvenido a unirse a nosotros para Eventos Especiales y Noches de Padres! ¡Consultar el calendario! ¿Desea estar más involucrado? ¡Averigüe cómo puede convertirse en un Voluntario!

El Lugar Positivo Para Los Niños.....

