



**Memberia Anual \$40.00**  
**Julio 1, 2007- Junio 30, 2008**

Office use only  
Date\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Staff\_\_\_\_\_  
Membership#\_\_\_\_\_  
New\_\_\_\_Renew\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño                      Segundo Nombre                      Apellido  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento                      Edad

\_\_\_\_\_  
Nombre de Escuela                      Grado

\_\_\_\_\_  
Problemas de Salud o Alergias                      Medicamentos

**Condición Del Socio:**

**Genero:**

**Identidad Étnica:**

Nuevo  
Renovar

Masculino  
Femenino

Africano de América   Asiático  
Isleno del Pacifico   Caucásico  
Nativo de América   Hispano  
Otro

\_\_\_\_\_  
Dirección                      Ciudad                      Zona Postal

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Casa                      Dirección de Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Nombre del Papá                      Apellido del Papá                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono Celular

\_\_\_\_\_  
Nombre de Compañía Donde Trabaja el Papá                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono de Trabajo

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Mamá                      Apellido de la Mamá                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono Celular

\_\_\_\_\_  
Nombre de Compañía Donde Trabaja la Mamá                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de Teléfono de Trabajo

\_\_\_\_\_  
Nombre del Tutor                      Apellido del Tutor                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Numero de Teléfono Celular

\_\_\_\_\_  
Compañía Donde Trabaja el Tutor                      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de la Compañía Donde Trabaja el Tutor

## Contactos en Caso de Emergencia:

(Por favor recuerde de actualizar los contactos de emergencia si ellos cambian.)

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Persona En Caso de Emergencia (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Emergencia

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Persona En Caso de Emergencia (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Emergencia

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Persona En Caso de Emergencia (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Emergencia

**La Información de la casa:** (La siguiente información es necesaria para nuestros archivos y el financiamiento de nuestra organización. Sin embargo, la información que usted nos proporcione es completamente confidencial.)

**El niño/a vive con:**  Dos Padres  Madre Soltera  Padre Soltero  Tutor  
 Otro: \_\_\_\_\_

**Cuantos son de familia:** \_\_\_\_\_ **Recibe almuerzo gratis/reducido:**  Si  No

**Militar:**  Si  No

\*Las familias militares tienen derecho a una membresía gratis, pregunte en el mostrador.

**Sueldo Anual:** (antes de deducciones)

\_\_\_\_\_ Menos de \$20,000      \_\_\_\_\_ \$40,000-\$50,000      \_\_\_\_\_ Mas de \$70,000  
\_\_\_\_\_ \$20,000-\$30,000      \_\_\_\_\_ \$50,000-\$60,000  
\_\_\_\_\_ \$30,000-\$40,000      \_\_\_\_\_ \$60,000-\$70,000

### Póliza de puerta abierta

Yo entiendo que el Boys & Girls Club de San Marcos no es responsable por el tiempo o la manera, en a los cuales mi niño/a puede llegar, o se van del programa.

**Firma de Papá O Mamá:** \_\_\_\_\_

Doy por este medio el permiso a mi niño/a de hacer miembro de el Boys & Girls Club de San Marcos. Yo entiendo que el club no es responsable por heridas personales o robos, hechos en esta propiedad. Y por la presente libero al club, sus directores, sus oficiales y sus empleados de cualquier y toda obligación por heridas o perdidas de propiedad que ocurra en el club o en la propiedad del club que surgen fuera de la negligencia del club u ocurrir en la propiedad del club. El Boys & Girls Club de San Marcos no es abastecedor licenciado del cuidado de niños según lo definido por la sección 8300 del código de la educación o la sección 1596, 792 y 793 de la salud y del código de seguridad de California. Doy por este medio permiso al Boys & Girls Club de San Marcos de que a mi niño/a sea examinado por un doctor cada vez que la administración lo juzgue conveniente. Doy el permiso de utilizar la foto de mi niño/a (si está tomado) en materiales promocionales. También he recibido, leído y he aceptado el libro de membresía del Boys & Girls Club de San Marcos y apoyo al personal en todas sus decisiones.

**Firma de Papá O Mamá:** \_\_\_\_\_

Deseo hacer un miembro de el Boys & Girls Club de San Marcos. Prometo tomar cuidado de mi club, ser leal al club y obedecer todas las reglas del club y no permitir que ningún otro miembro utilice mi tarjeta del club.

**Firma del Miembro:** \_\_\_\_\_