



Membrecía Anual \$40.00
Julio 1, 2010- Junio 30, 2011

<i>Office use only</i>	
Date	____/____/____
Staff	_____
Membership#	_____
New	____ Renew ____
MOP	____ Amount \$ ____
Receipt #	_____

_____ 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	(____) _____ Numero 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

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.

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 pérdidas 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. 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: _____