

APLICACION PARA MEMBRECIA
Boys & Girls Clubs of Greater San Diego

Primer Nombre: _____ Segundo: _____ Apellido: _____
Genero: M F Escuela: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____
Nacionalidad: Americano Afro Americano Hispano Asiático Indio Americano Otro _____
Tipo de membrecía: Nueva Renovar Transferencia de otra locación: _____
Cómo se entero del Club? Folleto de escuela Promoción Periódico Amigo: _____
favor de escribir nombre

Información medica:

Información especial: Alergias, etc _____
Toma su niño/a algún medicamento? _____

Esta información es sólo con fines estadísticos y se utiliza para ayudar a obtener financiación para el Club.
Respuestas son confidenciales. Por favor responda todas las preguntas.

Miembro vive con: Mama y Papa Solamente Mama Solamente Papa Abuelos Otra: _____
Ingresos anuales de casa: _____
Califica usted para: _____Lonche gratis _____Lonche reducido _____Ninguno
Numero de individuos que viven en la casa: _____
Es el padre/guardián un miembro del ejército? Sí No Si es que si, que tipo: _____

Nombres o contactos principales en caso de Emergencia:

Mama/Guardián: _____ Teléfono #: _____ Celular #: _____
Empleo: _____ Teléfono #: _____ Extensión: _____
Padre/Guardián: _____ Teléfono #: _____ Celular #: _____
Empleo: _____ Teléfono #: _____ Extensión: _____
Correo electrónico: _____

Nombre de contactos adicionales en caso de Emergencia:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____ Celular #: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____ Celular #: _____

Autorización para recoger a su hijo (hija):

Favor de notar: Personas solamente autorizadas para recoger a los niños del Club.

Nombre: _____ Teléfono #: _____
Nombre: _____ Teléfono #: _____
Nombre: _____ Teléfono #: _____
Nombre: _____ Teléfono #: _____

Autorización para que su niño abandone la locacion del club sin una persona autorizada:

- Mi niño es 12 años o mayor y tiene mi permiso para salirse solo de el Club.
- Mi niño es 12 años o mayor pero **no tiene** mi permiso para salirse solo de el Club.

Los niños menores de 12 años de edad pueden irse del Club con un pariente que es mayor de 12 años.

- Mi niño es más joven que de 12 años de edad, pero tiene mi permiso para dejar el club con _____
 Edad:_____ Relación: Hermano Hermana Primo Tía/Tío

Doy el consentimiento para que mi niño salga en fotos o se tome fotos y estas solamente pondrán ser utilizadas para propósitos del club.

Comprendo que el Club ha adoptado reglas de conducta en donde se les prohíbe salir y entrar en cualquier momento sin autorización. Comprendo que una vez que el niño ha entrado el edificio, no le será permitido salir hasta que un padre/guardián/autorizado venga por ellos. Comprendo que el Club no es una facilidad con licencia para cuidados de día y nuestro personal no podrá físicamente detener a niños que insiste en irse con su mama o papa no autorizado.

He leído y estoy de acuerdo en respetar las reglas que se indican en esta aplicación bajo el titulo Guía para los Padres. Comprendo que si violo o paso por alto alguna regla, como resultado pudiera terminar en la eliminación de mi niño de los programas de Club.

Doy el permiso para que mi niño participe en todos los Programas del Club. En consideración permito que mi niño entre a cualquier rama de los Boys & Girls Clubs of Greater San Diego (el "Club") para observar el uso de facilidades o equipo y de la participación de cualquier programa que este en función.

Me declaro "NO" responsable de toda obligación de los Clubes, directores, oficiales, empleados, voluntarios, presidente, agentes, representantes (colectivamente "Liberaciones") para cualquier pérdida o daño a la propiedad o alguna lesión o hasta muerte a una persona, si es causado por Liberaciones o por cualquier persona asociada directamente o indirectamente con el Club, sus oficiales, los directores, los empleados o los voluntarios o de otro modo mientras mi niño está cerca de cualquier rama del Club o participando en cualquier actividad del Club.

Acepto no demandar las Liberaciones por ninguna pérdida, daños, lesiones o hasta si alguien muere a causa de algún mal acto no malintencionado dentro de la facilidad, o por algún descuido, defecto o por alguna otra persona no asociada con el club o indirectamente en alguna actividad que no a sido causada por negligencia de ningún miembro de el club. La persona se hará responsable con gastos de algún otro proceso legal que pueda resultar en demanda o reclamo en contra del club

Asumo toda la responsabilidad si mi niño se encuentra en algún riesgo o si se encuentra lesionado o si a perecido dentro de la propiedad de el club debido a algún accidente o descuido de las Liberaciones.

Yo por este presente, autorizo a los Clubes como agentes, para dar mi consentimiento con respecto a algún accidente que llegara a pasar dentro de las locaciones de el club ya sea lesión, o que se tuviera que ministratrar cualquier examen de radiografía, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico, dental o quirúrgico, y tuviéramos que recurrir a un hospital que creemos es conveniente para el niño. También si tuviera que ser atendido bajo la supervisión o cuidado especial de cualquier médico o cirujano con licencia bajo las provisiones del Acto de Consultorio médico de California de cualquier hospital, si el diagnóstico o tratamiento son administrados en la oficina del médico o en el hospital. Comprendo que el Club no es responsable de costos contraídos para el cuidado médico de mi niño.

Acepto que este documento esta completo y esta permitido por las leyes del estado de California; si cualquier porción es alterada o cambiada entonces este documento no tendrá validez, también reconozco que (yo) he leído este documento, (ii) he inspeccionado las facilidades y el equipo, (iii) Acepto que todo está bajo el cuidado, control y supervisión por los empleadores y gente calificada para este fin (iv) firmo voluntariamente este documento.

Firma del Padre o Guardián: _____ **Fecha:** _____

FOR OFFICE USE ONLY		
Membership #: _____		
Membership paid: _____	Receipt #: _____	New/Renewal Member: _____
Visions Entry Date: _____	Expiration Date: _____	Processed by: _____