

El Tule Club 2020, 702 S. 18th Street
(956)383-CLUB (2582)

Edades de la Juventud 6-12 \$5 por juventud
Edades Adolescentes 13-17 \$8 por adolescentes

The **Positive Place For Kids**



www.edinburgkids.com

Escuela: _____

Año: _____

Solicitud de Membresia Unidad Principal

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	# de Membresia	Miembros Anteriores SI _____ NO _____
Direccion Fisica (ninguna casa del P.O.)	Direccion de correo	Ciudad/codigo postal	telefono	Otro telefono
Fecha de Nacimiento Edad	Genero Masculino _____ Femenino _____	Grado	Escuela	Nombre de la Maestro (a)
Del padre o tutor de sexo masculino de nombre	Madre o tutor del nombre femenino	Cual de las siguientes te reciben en la actualidad?		<input type="checkbox"/> Earned Income Tax Credit <input type="checkbox"/> cupones de alimentos <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Head Start/Early Head Start <input type="checkbox"/> almuerzo gratis <input type="checkbox"/> reducido almuerzo <input type="checkbox"/> Fomentar Familia Cuidado
Contacto en caso de emergencia	Relacion	Dia de telefono #	Noche de telefono #	Idioma principal hablado en casa
Contacto en caso de emergencia	Relacion	Dia de telefono #	Noche telefono #	Viviendas: <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> ser dueño de <input type="checkbox"/> Propio
Nombre del Medico	Numero de telefono del medico	El Nino tiene problems de Salud o serios? Si o No		En caso si por favor explique:
Raza <input type="checkbox"/> American India <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Anglo <input type="checkbox"/> Pacific Las Islas <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Bi-racial		Tiene una discapacidad?		En caso si por explique:
Etnia <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> Non-Hispanio <input type="checkbox"/> No se puede determinar		Direccion de correo electronico	Condado:	
NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN CASA: _____ EL NINO (a) vive con: <input type="checkbox"/> Papa o Mama (M/ F) <input type="checkbox"/> Con los dos <input type="checkbox"/> Guarda <input type="checkbox"/> Fomentar Familia <input type="checkbox"/> Otro				
PADRE/GUARDA MILITARES: _____ FILA: _____ ESTACION DEL DEBER : _____				
RAMA DEL SERVICIO: <input type="checkbox"/> Marina de guerra <input type="checkbox"/> Marina <input type="checkbox"/> Ejercito <input type="checkbox"/> Fuerza Aerea <input type="checkbox"/> Protector nacional del aire <input type="checkbox"/> Guardacostas Reserva o servicio activo				
INGRESO FAMILIAR ANUAL DE INFORMACION DE CONCESION PROPOSITO: La siguiente informacion es opcional pero es necesaria como propositos estadísticos para recibir fondos, realizar informacion estadística y programas de fondos. Esta informacion sera confidencial y de ninguna manera afecta la participacion de los ninos en nuestros programas. Por favor circulo uno: Por favor, marque uno: <input type="checkbox"/> \$0-\$10,000 <input type="checkbox"/> \$10,001-\$20,000 <input type="checkbox"/> \$20,001-\$30,000 <input type="checkbox"/> \$30,001-\$40,000 <input type="checkbox"/> \$40,001-\$50,000 <input type="checkbox"/> \$50,001-\$62,999 <input type="checkbox"/> \$63,000 and up				
<i>El Boys & Girls Clubs of Edinburg RGV no discriminan basado en la afiliacion política, la raza, el color, el origen nacional, el sexo, el credo religioso, la edad o la inhabilidad.</i>				

AUTHORIZAZION PADRES

Yo Padre Participante o Guardian del participante arriba mencionado entiendo completamente que la participacion en el Boys and Girls Club puede resultar en serias lesiones o malestares. El riesgo incluye lesiones en el deporte, levantar peso voluntariamente durante las actividades del club, festivales o viajes y mas los cuales pueden resultar de la participacion en los programas en el Boys and Girls Club. Conociendo estos riesgos, deseo participar apesar de las posibles consecuencias, asumo todos los riesgos insidenciales con la participacion y con este acto absuelvo y renuncio a cualquier indemnizacion y estoy de acuerdo a no proceder contra el Boys and Girls Club de Edinburg RGV, la Ciudad de Edinburg, organizadores, supervisores, participantes, voluntarios o otra persona, firma u organizacion que participe completamente o en parte en los programas de Boys and Girls Club de Edinburg RGV. Esta renuncia debe ser obligatorio en mis herederos, legados y administradores asignados. Ademas estoy de acuerdo en garantizar completo permiso para cualquiera de los siguientes usos de fotografia, videos, cinematografia, grabaciones o cualquier otra grabacion de mi participacion en este programa para un legitimo proposito. **No reembolsos son garantizados bajo ninguna circunstancia.**

Yo Tambien garantizo permiso para cualquier personal autorizar u obtener cuidados medicos de cualquier persona con licencia, hospital o clinica para cualquier participante que se lesione o sienta malestar durante su participacion en actividades fuera de casa o en cualquier momento cuando tambien sea necesario para garantizar un tratamiento de emergencia. Yo proveyee un certificado de nacimiento de el participante arriba mencionado cuando asi lo requiera un patrocinador o supervisor.

← **FLIP PAGE - APPLICATION CONTINUES ON BACK SIDE** →

For Office Use Only: <input type="checkbox"/> El Tule <input type="checkbox"/> Fountain <input type="checkbox"/> San Carlos <input type="checkbox"/> Sam Risica <input type="checkbox"/> Faysville(Guerra) <input type="checkbox"/> Brewster <input type="checkbox"/> Truman
<input type="checkbox"/> Monte Cristo <input type="checkbox"/> Hargill <input type="checkbox"/> EHS <input type="checkbox"/> Cano-Gonzales <input type="checkbox"/> Teen Supreme Center <input type="checkbox"/> Travis <input type="checkbox"/> Zavala
Staff Accepting Form _____ Event _____ Date _____ Revised 7-24-09

Expectativas en Conducta

Respetar a otros, Respetarse a ti mismo. Respetar a tu Boys & Girls Club y que lo representa.

Por favor lea lo siguiente y firme si está de acuerdo:

Doy por este medio el permiso para que mi niño/a sea un miembro del Boys & Girls Clubs of Edinburg RGV (el %club+) y de participar en todos los programas y actividades. Entiendo que el estado de Tejas no regula a el %club+ como guardería licenciada y que existe una política abierta en la organización que está en efecto siempre. Entiendo que el %club+ no es responsable por la hora o la manera de la cual mi niño/a llegue o deje el edificio.

Entiendo y convengo que mi niño debe ser levantado antes de que cierre el club o un honorario será cobrado que debiera ser pagado antes de que mi niño pueda regresar a el club. El costo sera \$5 por hora u hora parcial después de el tiempo que cierre.

Entiendo y convengo que el club no puede y no administrará receta médica o medicamento a mi niño/a.

En caso de una emergencia autorizo a personal de el club de asegurar el tratamiento médico para mi niño/a yo, como el guarda legal, asumiere cualquier y toda responsabilidad de pagar los costos médicos asociados a tal tratamiento.

Entiendo y convengo que el club no reembolsa cuotas de membresia y que mi niño/a debe obedecer todos los estándares de la conducta. Tambien entiendo que los problemas del comportamiento que no pueden ser resueltos pueden dar lugar a que mi niño/a sea suspendido del club sin reembolso monetario.

Entiendo y convengo que el club y la ciudad de Edinburg no son legalmente responsables por ninguna pérdida personal.

Tampoco es responsable de ninguna lesion corporal incurrida o sufrida a causa de actividades de el club en cualquier instalacion, o mientras que este participando en actividades lejos del club.

Entiendo y convengo que el club no proporciona el seguro médico para mi niño/a.

Doy el consentimiento para que fotografías o cualquier reproducción de mi niño/a (mientras que el/ella es particiape de las actividades relacionadas con el Club) sea utilizada para propósitos de publicidad/de la recaudacion de fondos. Doy el permiso para que el club utilice el nombre o un nombre ficticio de mi niño para los propósitos de la publicidad y recaudacion de fondos.

Yo dar permiso para mi Nino (a) (o sala) para participe en todo BGCE Salud y vida Habilidades Programacion, tal ya que, S.M.A.R.T. Moves (el dominio de habilidaddes y entrenamiento de resistencia) un nacional prevencion programa eso ayuda joven gente evitar alcohol, tabaco, otro drogas, y adolescents embarazo, Street S.M.A.R.T. un nacional programa en pandilla y violencia prevencion y conflicto resolucion, valorar diferencias y positivo pares ayudantes, S.M.A.R.T. Girls un nacional programa eso ofrece edad-especificas actividades disenado para construir caracter y inculcar el valores de integridad, auto-disciplina y mutuo respeto y Passport to Manhood un nacional programa eso infunde en joven nino el valores y morales brujula eso voluntad ayudar les en sus viaje desde adolescence para manhood. yo comprender eso temas de discusion mayo inclde fisica, emocional y sociales cambiar en nuestro, organos,data y sexual cuestiones tal ya que HIV y otro enfermedades, nutricional habitos incluidos comer trastornos, saludable ejercicio, comunicacion habilidades, teniendo cuidado de ustedes cuerpo, laetica, elbienestar, el respeto a autoridad y empleo exploracion y carrera.

yo dar permisson para el Club para administrar ocasional anonimou encuestas para mi nino (a)(o pupilo) para proposito de major que comprender el necesidades de mi nino (a) (o pupilo) y el impacto de el Club encendido mi child (o pupilo).

yo dar permisson para el Club para obtener edad verificacion de mi nino (a) (o pupilo) desde sus actual escuela.

yo dar permisson para el Club para hacer y mantener copias de mi del nino(a) (o pupilo) informe tarjetas de escuela y/o progreso informes o para ser dado acceso para ECISD registro correspondientes para mi nino (a) (o pupilo) en orden para major que comprender el academico necesidades de mi nino(a) (o pupilo) y para mejor ayudar le/ella en his/her educativos actividades. Yo comprender eso copias hecho de informe tarjeta Escuela y/o progreso informes voluntad permanecer confidencial y voluntad solamente ser vistos por Boys & Girls Club de personal.

yo afirmamos eso yo tener recibido y voluntad leer el Club's Padre/Miembro Orientacion Manual.

yo afirmamos eso yo tener recibido y voluntad leer el Club's Aceptable-usar Politica/Padre Permiso Forma.

El underigned representa eso el/ella es el padre y/o juridica tutor de el menor nombre por encima, y representa eso el/ella tiene el juridica autoridad para ejecutar esto consentimiento y liberar. Si el nino (a)/solicitante es firma para le o ella misma, el abajo ordenes eso el/ella tiene alcanzado el edad de juridica mayoría seguin para el estado of Texas.

Padre o Tutor Firma

Imprimir Nombre

Relacion

Fecha