THE LEGACY CENTER 702 Cullen St.
(Rogers & Expway 281)
(956)383-CLUB (2582)

Edades de la Juventud 6-12 $20 membresía
Edades Adolescentes 13-17 $20 membresía

GREAT FUTURES START HERE.

BOYS & GIRLS CLUBS
OF EDINBURG
RIO GRANDE VALLEY

Escuela: _____

año: 2013-2014 año escolar

www.edinburgkids.com

SOLICITUD de MEMBRESIA UNIDAD PRINCIPAL

Primer Nombre	**Segundo Nombre**	**Apellido**	**# de Membresía**
Etnia: ____Non-Hispano ____Hispano ____No se puede Determinar	Genero __Masculino__Femenino	Fecha de Nacimiento _____ Edad _____	**Miembro Anterior ___Si ___No** **Miembro desde _____**
Dirección Física (NO P.O. BOX)	Ciudad/Código postal	Escuela	Nombre de Maestro (a)
Correo Electrónico:	Condado:	Grado	Idioma principal hablado en casa
Numero de Teléfono de Casa	Otro Numero.	Nombre de padre o tutor de sexo masculino	Nombre de Madre o tutor del nombre femenino
Contacto de Emergencia	Relación	Día de teléfono	Noche de teléfono de noche
Contacto de Emergencia	Relación	Día de teléfono	Noche de teléfono de noche
Nombre del Medico	teléfono del medico	Tiene algún problema grave de salud? En Caso afirmativo, por favor explique:	Tiene una discapacidad? En caso si por favor explique:
Hospital preferido	Tipo de aseguranza		

INGRESO FAMILIAR ANNUAL DE INFORMACION DE CONCESION PROPOSITO: La siguiente información es opcional pero es necesaria como propósitos estadísticos para recibir fondos, realizar información estadística y programas de fondos. Esta información será confidencial y de ninguna manera afecta la participación de los niños en nuestros programas.

Por favor marque uno: **____$0-$10,000** **____$10,001-$20,000** **____ $20,001-$30,000** **____ $30,001-$40,000** **____$40,001-$50,000** **____$50,001-$62,999** **____ mas de $63,000**

The Boys & Girls Clubs of Edinburg RGV does not discriminate based on political affiliation, race, color, national origin, sex religious creed, age or disability.

Por favor llene debajo

Cual de las siguientes recibe la familia?
___cupones de alimentos
____Fomentar Familia Cuidado
____almuerzo gratis
____reducido almuerzo
____TANF
___ Crédito Tributario por Ingreso
____Medicaid
____Head Start/Early Head Start

Cabeza de familia
____ Mama ____ Papa

Raza ____Blanco
____Negro
____Asiatico
____Bi-racial
____Las isles de Pacifico
____American Indian

Total Number in household: _____

Numero De Personas Que Viven En Casa: _____

El niño/niña vive con:
____ Un padre (Mama o Papa)
____ Mama y Papa
____Guardián
____Familia Adoptiva
____Otro_____

Vivienda Familiar:
___ Renta
___ ser dueño de
___Vivienda Temporal
___ Vivienda Publica

Numero en hogar bajo de 18 ____
Numero en hogar deshabilitado ____
Numero en hogar mayor de 65 ____

Padre(s)/ Guardián en el ejercito:
Nombre_____
Milicia _____
Estacion de Servicio_____
Vive en campamento del ejercito?
____ Si ____ No

Tipo de ejercito:
____Navy ____Army
____Marines ____Coast Guard
____Air Force ____Air National Guard
____Reserve ____Active Duty

AUTHORIAZATION PARENTAL

Yo Padre Participante o Guardián del participante arriba mencionado entiendo completamente que la participación 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 participación en los programas en el Boys and Girls Club. Conociendo estos riesgos, deseo participar a pesar de las posibles consecuencias, asumo todos los riesgos incidentales con la participación y con este acto absuelvo y renuncio a cualquier indemnización 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 organización 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. Además estoy de acuerdo en garantizar completo permiso para cualquiera de los siguientes usos de fotografía, videos, cinematografía, grabaciones o cualquier otra grabación de mi participación en este programa para un legitimo propósito.

No reembolsos son garantizados bajo ninguna circunstancia.

Yo también garantizo permiso para cualquier personal autorizar u obtener cuidados médicos de cualquier persona con licencia, hospital o clínica para cualquier participante que se lesione o sienta malestar durante su participación en actividades fuera de casa o en cualquier momento cuando también sea necesario para garantizar un tratamiento de emergencia. Yo proveer un certificado de nacimiento de el participante arriba mencionado cuando así lo requiera un patrocinador o supervisor.

A su vez página de la aplicación continúa en la parte trasera

For Office Use Only: ___Legacy Center ___ Fountain ___San Carlos ___Sam Risica ___Brewster ___Monte Cristo ___Hargill ___Guerra ___Truman ___Travis ___Cano-Gonzalez ___ Zavala ___Teen Supreme ___EHS

Staff Accepting Form _____ Special Event _____ Date _____ Transportation Program _____

Receipt Number _____ Receipt Date_____ Amount_____ Revised 5-20-12

Expectativas en Conducta

Respeta a otros, Respétate a ti mismo. Respeta a tu Boys & Girls Club y que lo representa.

Por favor lea lo siguiente y firme si estas 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 policía 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 deberá ser pagado antes de que mi niño pueda regresar a el club.

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, asumiré cualquier y toda responsabilidad de pagar los costos médicos asociados a tal tratamiento.

Entiendo y convengo que el club no reembolsa cuotas de membresía y que mi niño/a debe obedecer todos los estándares de la conducta. También 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 lesión corporal incurrida o sufrida a causa de actividades de el club en cualquier instalación, 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 participe de las actividades relacionadas con el Club) sea utilizada para propósitos de publicidad/de la recaudación 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 recaudación de fondos.

Yo dar permiso para mi Nino (a) (o sala) para participante en todo BGCE Salud y vida Habilidades Programación, tal ya que, S.M.A.R.T. Moves (el dominio de habilidades y entrenamiento de resistencia) un nacional prevención programa eso ayuda joven gente evitar alcohol, tabaco, otro drogas, y adolescentes embarazo, Street S.M.A.R.T. un nacional programa en pandilla y violencia prevención y conflicto resolución, valorar diferencias y positivo pares ayudantes, S.M.A.R.T. Girls un nacional programa eso ofrece edad-especificas actividades diseñado para construir carácter y inculcar el valores de integridad, auto-disciplina y mutuo respeto y Passport to Manhood un nacional programa eso infunde en joven niño el valores y morales brújula eso voluntad ayudar les en sus viaje desde adolescente para manhood. Yo comprendo que esos temas de discusión incluye física, emocional y sociales cambiar en nuestro, órganos, data y sexual cuestiones tal ya que HIV y otro enfermedades, nutricional hábitos incluidos comer trastornos, saludable ejercicio, comunicación habilidades, teniendo cuidado de ustedes cuerpo, laetica, el bienestar, el respeto a autoridad y empleo exploración y carrera.

Yo doy permiso para el Club para administrar ocasional anónimo encuestas para mi niño (a) para propósito de mayor que comprender el necesidades de mi niño (a) (o pupilo) y el impacto de el Club encendido mi niño (a).

Yo doy permiso para el Club para obtener verificación de edad de mi niño (a) (o pupilo) desde sus actual escuela.

yo dar permiso para el Club para hacer y mantener copias de mi del niño (a) (o pupilo) informe tarjetas de escuela y/o progreso informes o para ser dado acceso para ECISD registro correspondientes para mi niño (a) (o pupilo) en orden para major que comprender el académico necesidades de mi niño (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 Orientación Manual.

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

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

_____	_____	_____	_____
Padre o Tutor Firma	Imprimir Nombre	Relacion	Fecha