



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER OXNARD AND
PORT HUENEME

Membership #: _____
Expiration Date: ___/___/___
New: _____
Renewal: _____

APLICACION PARA MEMBRECIA:

SITIO DE CLUB: (*marque uno*)

Martin V. Smith Youth Center Port Hueneme Harriet H. Samuelsson

Nombre: _____ Sexo: (M) (F) Edad: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Escuela: _____ Grado: ___ Nombre de Maestro: _____

Nombre de Padre o Tutor: _____ Tel.: (C) _____ (T) _____

Nombre de Madre o Tutor: _____ Tel.: (C) _____ (T) _____

Nombre de Cuidado Alternativo: _____ Tel.: (C) _____ (T) _____

OTROS Contactos de Emergencia:

Nombre: _____ Tel.: _____

Nombre: _____ Tel.: _____

Nombre: _____ Tel.: _____

Color de Ojos: _____ Color de Pelo: _____ Altura: _____ Peso: _____

INFORMACION MÉDICA:

Por favor indique cualquier problema médico, alergias o medicamentos actuales: _____

Doctor de Preferencia: _____ Tel.: _____

Póliza de Seguro #: _____

¿CREE USTED QUE LA COMPAÑÍA PARA LA QUE TRABAJA ESTARÍA INTERESADA EN DONAR BIENES, SERVICIOS O DÓLARES PARA AYUDAR A UNO DE NUESTROS PROGRAMAS? SI ES ASÍ, POR FAVOR COMPLETE LO SIGUIENTE...

Compañía: _____ Persona a contactar: _____ Tel: _____

Por favor mencione mi nombre al contactar mi compañía: Yes No

Mi compañía acepta solicitud de: (Seleccione todas las que apliquen)

Descuentos Dólares Productos Servicios

Otro: _____

¿COMO USTED PUEDE AYUDAR AL BOYS AND GIRLS CLUBS?

¿Está interesado en ser un voluntario? Si es así, indique marcando uno /o más de los siguientes:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entrenador Deportivo | <input type="checkbox"/> Arbitro Deportivo | <input type="checkbox"/> Danza/Drama | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Asistencia en la Oficina | <input type="checkbox"/> Artes y Manualidades | <input type="checkbox"/> Cerámica | <input type="checkbox"/> Mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> Eventos Sociales | <input type="checkbox"/> Centro Juvenil | <input type="checkbox"/> Laboratorio de Computación | |
| <input type="checkbox"/> Asistencia desde Casa | | | |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | |

A los efectos de las subvenciones y las encuestas, por favor complete la siguiente información.

Esta información es confidencial y no será compartida con ninguna otra agencia:

Padre Soltero: Sí No

La cabecera de la familia: Masculino Femenino Ambos

Familia Militar: Sí No

¿Vive en Base Militar? Sí No Rama Militar _____

¿Es su familia una parte de una unidad de viviendas de bajos recursos?: Sí No

Indique el origen étnico: Hispano o Latino Non-Hispano o Non-Latino

Por favor indique la raza:

Blanco

Nativo de Hawái/Islands del Pacifico

Asiático

Asiático y Blanco

Negro/Afro Americano

Negro/Afro Americano y Blanco

Indio Americano/Nativos de Alaska

Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro/Afro Americano

Indio Americano/Nativos de Alaska y Blanco

Otro Multé-Racial _____

Tamaño de Hogar	30% Media	50% Media	80% Media	> 80% Media
1	\$0 - \$19,050	\$19,051 - \$31,750	\$31,751 - \$50,750	\$50,751 or more
2	\$0 - \$21,800	\$21,801 - \$36,250	\$36,251 - \$58,000	\$58,001 or more
3	\$0 - \$24,500	\$24,501 - \$40,800	\$40,801 - \$65,250	\$65,251 or more
4	\$0 - \$27,200	\$27,201 - \$45,300	\$45,301 - \$72,500	\$72,501 or more
5	\$0 - \$29,400	\$29,401 - \$48,950	\$48,951 - \$78,300	\$78,301 or more
6	\$0 - \$32,570	\$32,571 - \$52,550	\$52,551 - \$84,100	\$84,101 or more
7	\$0 - \$36,730	\$36,731 - \$56,200	\$56,201 - \$89,900	\$89,901 or more
8	\$0 - \$40,890	\$40,891 - \$59,800	\$59,801 - \$95,700	\$95,701 or more

ACUERDO DE PADRES

Yo entiendo que mi hijo/a puede entrar y dejar el Boys & Girls Clubs of Greater Oxnard and Port Hueneme (se refiere como el Club) A SU PROPIA VOLUNTAD y el Club no es una Guardería y no se puede dar constantemente y exclusivamente atención a solamente a su hijo/a. Entiendo que es mi responsabilidad de dar a mi hijo/a instrucciones de permanecer y de participar en las actividades del Club. El Club proporcionara personal en todas las áreas de actividades del Club. Por la presente doy permiso por este medio a mi hijo/a que participe en los programas del Club. En consideración de este permiso, entiendo, por la presente en nombre y representación de dicho miembro, nuestros herederos, albaceas y administradores, renuncio, liberación y descargo para siempre a todos los derechos y reclamaciones por daños y perjuicios que pueda tener en lo sucesivo contra el Club y / o sus cesionarios para cualquier y todas las lesiones o daños que pueden ser sostenidos o dañados por dicho niño en relación con o entrada en una / o como resultado de viajar a, participar en, o regresar de dicha actividad o evento. En el caso de una lesión a mi hijo/a y yo no puedo ser contactado, doy permiso que un representante de el Boys & Girls Clubs of Greater Oxnard and Port Hueneme autorice que reciba atención de médico o al hospital para administrar tratamientos médicos para mi hijo/a. Yo doy permiso a mi hijo/a para ser utilizado en materiales de relaciones públicas si surge la oportunidad. Entiendo que la pertenencia al Club es un privilegio y si mi hijo/a no puede cumplir con todas las normas de seguridad la posición del miembro puede ser retirado por determinados periodos de tiempo o revocada de forma permanente. Todos los honorarios pagados al Club serán perdidos durante el periodo retirado y/o en el momento de la revocación de la membresía.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN _____

ACUERDO DEL FUTURO MIEMBRO

Deseo convertirme en un miembro de los Boys & Girls Clubs of Greater Oxnard y Port Hueneme. Estoy de acuerdo en obedecer las reglas, tendré cuidado para evitar daños al Club y el equipo, y lo más importante es divertirse. También sé si me suspenden del club por no obedecer las reglas, entiendo que los honorarios pagados no me serán devueltos

FIRMA DEL MIEMBRO: _____