



BOYS & GIRLS CLUBS
OF FRESNO COUNTY

Solicitud de Membrecía

Nombre de Club: _____ FECHA: _____
EDAD 6-18

FOR CLUB USE ONLY

Processed by: _____
Entry date: _____
Member ID # _____
Total Paid _____
Expiration Date: **12/31/24**

Costo de Membrecía Anual: Seleccionar una opción.

- \$5.00 Membrecía
- \$20.00 **Máximo por familia**
- * Familias Militares Activas- Renunciado, con Exención aprobada
- *Hogares de **GROUP HOME** no son elegibles por la tarifa de familias*

APLICACION DE MEMBRECIA

Nombre del Miembro _____ Fecha de nacimiento ___/___/___ Origen Étnico _____ Masculino Femenino

Dirección _____ **UNIDAD DE CASA #** _____ Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono Primario:(____) _____ Teléfono Alternativo:(____) _____ Correo Electrónico: _____

Escuela _____ Grado _____ Maestro/a Primaria _____ Año de graduación esperado _____

Etnicidad: Seccione uno Hispano/Latino No Hispano/Latino

Raza: seleccione una Negro/afroamericano Caucásico o blanco Asiático Indio americano o nativo de Alaska

Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico Indio americano/nativo de Alaska y blanco Asiático y blanco

Negro/afroamericano y blanco Indio americano/nativo de Alaska y negro/afroamericano Otro/multirracial

SALUD E INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del médico/clínica _____ Teléfono _____ Fecha del último examen médico _____

Permiso para el tratamiento por el Doctor/Hospital SI NO | Seguro Médico: SI NO | Medicaid: SI NO EXP _____

Compañía de seguro _____ Teléfono _____ Número de póliza _____

¿Hay alguna necesidad especial de problemas de salud que debamos tener en cuenta? SI NO Si, favor de explicar: _____

¿Hay algún medicamento que debamos tener en cuenta? SI NO Si, favor de explicar: _____

Por favor, especifique cualquier alergia o condiciones médicas aquí

CONTACTOS DE PADRES

Nombre de Padre: _____ Empleo de Padre: _____ Celular: _____

Nombre de Madre: _____ Empleo de Madre: _____ Celular: _____

Hermanos: # de Hermanos _____ # of Hermanas _____

CONTACTO de Emergencia (aparte del padre/tutor está viviendo con)

Nombre #1 _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Demografía: casillas de verificación que se aplican

****La siguiente información es necesaria para nuestros registros y para la financiación que recibe nuestra organización. Las respuestas que proporcione son completamente confidenciales. Su cooperación en la provisión de esta información es apreciada y necesaria. ****

El Miembro Vive Con:

- Ambos Padres Otro _____
- La Madre Sólo
- Engendre Sólo Habitante de 65+
- Guardián
- Los Abuelos
- Tía / Tío
- Hermana/Hermano
- Casa Hogar
- Gente sin Hogar

Niveles de Ingreso

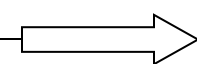
Ingreso familiar ANUAL estimado
\$ _____
El número de personas en la Casa # _____

Servicios Calificados

- El Honorario reducido de Almuerzo
- Bienestar
- Cupones de Alimentos
- CalWORKs
- Otro

Public Housing

Padres en el Ejército/Ramifica
Militar
Rama Militar _____
Estación Militar _____



MEMBER / CHILD APPROVAL & RESPONSIBILITY

Quiero convertirme en miembro del Club de niños y niñas del Condado de Fresno. Voy a ser responsable de cuidar de mi propiedad. Seré responsable de cuidar la propiedad del Club. Seguiré las reglas del Club como un miembro respetuoso del Club para el personal, los voluntarios y mis compañeros. Seguiré las reglas y seré considerado con los demás para que el Club pueda ser agradable para todos. Si no sigo las reglas, mi membresía será terminada temprano y mi padre/tutor será notificado.

Firma de miembro _____

APROBACION de PADRES / GUARDIAN (firmar con las iniciales después de leer)

- _____ **CLUB MEMBRECIA:** Apruebo la membresía de mi hijo para participar en el programa de Boys & Girls Club. Esto incluye programas en las siguientes áreas principales: carácter y liderazgo, las artes, deportes, aptitud y recreación, educación y desarrollo de carrera, y habilidades de salud y vida. Entiendo que estas actividades son llevadas a cabo por personal y voluntarios y/o agentes dentro de la BGC propiedad/arrendado instalaciones/propiedad, incluyendo ubicaciones fuera del sitio. Entiendo que es mi responsabilidad hacer arreglos para que mi hijo (o hija) sea recogido en el momento de cierre al final de cada día. Entiendo que hay consecuencias si mi hijo no es recogido y puede incluir la terminación de la membresía. Entiendo que el Club no es responsable de la propiedad perdida o robada personal. Notificaré al club el liderazgo de cualquier cambio en mi dirección y números telefónicos enumerados en esta solicitud
- _____ **POLÍTICA DE PUERTAS ABIERTAS:** Entiendo que el Club tiene una política de puertas abiertas. Esto incluye que el Club no proporciona guardería en un momento dado para cualquier momento del día. Todos los miembros y padres/tutores son responsables de las llegadas y salidas de cada día Durante la membresía anual. Los miembros son libres de ir y venir a su favor. Instruiré a mi hijo (o hija) para que permanezca en la instalación si no quiero que mi hijo se vaya.
- _____ **RESPONSABILIDAD:** Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros relacionados con la participación en algunas actividades/programas. Oigo voluntariamente permitir que mi hijo (o hija) participe en actividades/programas del CLUB.
- _____ **COMPRENDO Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LOS CLUBES DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL CONDADO DE FRESNO EN CASO DE RIESGOS, PÉRDIDAS, DAÑOS O LESIONES PERSONALES A MI HIJO.**
- _____ **LIBERACIÓN del tratamiento médico:** En caso de un accidente o enfermedad repentina para mi hijo (o hija), y no puedo ser contactado, doy mi consentimiento para que mis hijos sean dados tratamiento de emergencia por un médico u hospital. Es la póliza en el caso de un accidente, enfermedad o cualquier otra emergencia que afecte a cualquier niño durante actividades/programas para hacer cualquier intento razonable de notificar a los padres o tutores con prontitud. Ningún niño puede participar sin completar esta liberación para tratamiento médico.
- _____ **Foto/VIDEO RELEASE:** Consiento que mi hijo (o hija) incluido en fotografías o videos en los que mi hijo pueda aparecer puede ser utilizado con fines educativos y publicitarios cuando se hace la responsabilidad y sin Coherencia. Esto incluye fotografías de grupo/vídeo o fotografías de actividades individuales/vídeo que se muestran en el Club, periódicos locales, redes sociales, marketing de clubes y/o publicaciones. Todas las fotografías son propiedad del Club o serán dadas a los padres/tutores o serán destruidas. Acepto que no se pague ninguna compensación por fotografías o videos.
- _____ **LANZAMIENTO DE LA ENCUESTA:** Doy mi consentimiento para que mi hijo (o barrio) participe en la encuesta de medición de la iniciativa nacional de resultados juveniles de Boys & Girls Club y/o tipo de encuesta para determinar la efectividad del programa del Club.
- _____ **DIVULGACIÓN DE LA POLÍTICA DE INTERNET:** Doy mi consentimiento para que mi hijo (o barrio) participe en el centro de aprendizaje de computadoras y tenga acceso y privilegios regulares a Internet, incluyendo programas de seguridad informática.
- _____ **LIBERACIÓN DE SALUD REPRODUCTIVA:** Doy mi consentimiento para que mi hijo (o barrio) participe en el programa de prevención de embarazos de salud reproductiva de opciones más seguras para edades comprendidas entre 12-18. Esto incluye discusiones sobre términos de salud reproductiva médicamente precisos, acceso clínico, toma de decisiones, relaciones saludables, presión de los compañeros, anatomía y recursos de salud
- _____ **Certificamos que esta información es completa y precisa.** Aceptamos proporcionar previa solicitud documentación sobre todas las fuentes de ingresos para verificar la exactitud de esta certificación/membresía.

Nombre de Padre (letra de molde) _____ Firma de Padre _____

Fecha _____

Gracias por elegir el programa Boys & Girls Club para su hijo. ¡Usted es Bienvenido a asistir al Club para eventos especiales y oportunidades de voluntariado! ¡Echa un vistazo a los horarios individuales del Club y conéctate con los profesionales del desarrollo del personal que mentores a tu hijo cada día! Para obtener más información sobre el Club de niños y niñas, incluyendo lugares adicionales visita www.bgcfresno.org

Boys & Girls Clubs of Fresno County
540 N. Augusta Street, Fresno, CA 93701
(559) 266-3117

Ubicaciones adicionales: FRESNO, CLOVIS, FIREBAUGH, MENDOTA, HURON, PINEDALE
SANGER, SELMA, DEL REY, ORANGE COVE, REEDLEY, JUVENILE JUSTICE CAMPUS

GREAT FUTURES START HERE.