



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF THE WEST VALLEY

(Por favor marque uno)  Nuevo  Renovación

## 2022 - 2023 Membresía

### Información de Miembro

For Office Use Only	
Mem #	_____
Date	_____
Location:	_____
Staff Initials	_____

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Segundo Apellido Mes Día Año

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Género:  H  M  Transgénero  No-binari@

Recibe su hijo/a alimento **Gratis o Reducido** en la escuela?  Si  No Talla de Camiseta \_\_\_\_\_

### Información Demográfica

**Etnicidad:**  Afroamericano/a  Latino/a  Asiatico/a  Nativo Americano/a  
 Caucásico  Multirracial  Otra raza

Usted o algun miembro de su familia imediata actualmente sirve o alguna vez ha sevido en la fuerzas armadas?  Si  No

**Ingresos Anuales**  menos de \$10,000  \$10,000 - 15,000  \$15,001 - 20,000  \$20,001 - 25,000  
**Familiares:**  \$25,001 - \$30,000  \$30,001 - \$40,000  \$40,001 - \$50,000  más de \$50,000

### Información Medica

Nuestro Club se esfuerza por satisfacer las necesidades de todos los participantes y se hará adaptaciones razonables para que los niños/jóvenes de diferentes capacidades tengan acceso a nuestro Club.

¿Su hijo/a requiere alguna adaptación?  Si  No **Si necesita/ocupa**, por favor proporcione más información a continuación:

¿Su hijo/a toma medicamentos?  Si  No **Si Toma**, Por favor especifique el medicamento:

*\*Nota: El Club no es responsable de recordar a los miembros que tomen su medicamento solo proporcionarlo al pedirlos.\**

### Información de Familia

**Vive con:**  Ambos Padres  Padre  Madre  Abuelos  Foster  Otro

**Padre/Guardián:** Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa/trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Padre/Guardián:** Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa/trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

### CLÁUSULA DEL WEST VALLEY BOYS & GIRLS CLUB (BGCWV)

- Yo (nosotros) apruebo la aplicación de membresía de mi (nuestro) hijo/hija en BGCWV, y doy mi consentimiento a que se le dé un examen físico, o tratamiento de emergencia por para de un médico o un hospital en caso de un accidente debido a su participación en varias actividades alélicas, culturales y sociales del Club. (\_\_\_\_ iniciales)
- Yo (nosotros) doy consentimiento adicional al uso del retrato de mi hijo/hija, foto o semejanza en cualquier película, transmisión de televisión, anuncio, publicitario, o programa del Club cuando y donde BGCWV lo determine. Al firmar, otorgo los derechos antes mencionados sin compensación. (\_\_\_\_ iniciales)
- Yo (nosotros) he leído el Código de Conducta y Normas Disciplinarias de BGCWV y las he repasado con mi hijo/hija. Entiendo que si mi hijo/hija no sigue el Código de Conducta él/ella será disciplinado coma está indicado en las Normas Disciplinarias. (\_\_\_\_ iniciales)
- Yo (nosotros) entiendo que cualquier servicio o "servicios extendidos" ofrecidos, implementados, o mantenidos estarán sujetos únicamente a los términos establecidos para BGCWV. (\_\_\_\_ iniciales)
- Yo (nosotros) entiendo que el Club tiene una "Póliza de Puertas Abiertas" y que mi hijo/hija puede participar durante las horas de operación. Estoy de acuerdo en liberar al Club de toda responsabilidad, en caso de que mi hijo/hija se salga del local con o sin permiso. (\_\_\_\_ iniciales)
- CLÁUSULA: ACUERDO DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD:** Yo (nosotros) estoy de acuerdo en aliviar a la Junta Directiva y al personal de BGCWV de toda responsabilidad en caso de un accidente o herida al solicitante menor. (\_\_\_\_ iniciales)
- NOTA IMPORT ANTE:** Ciertos programas conducidos por BGCWV son mantenidos con fondos federales. Verificación de ingresos familiares y comprobante de residencia se requiere para todos las participantes en estos programas. Esta información se mantendrá y se reportará de manera confidencial. Par favor lea el siguiente párrafo antes de firmar abajo. (\_\_\_\_ iniciales)
- Yo (nosotros) entiendo que este formulario de solicitud es un documento legal y certifico que la información proporcionada es verdadera. Yo (nosotros) reconozco que tal información está sujeta a verificación y la falsificación del formulario puede resultar en la expulsión de mi hijo/ hija en ciertas actividades y en la terminación de todos los programas mantenidos por BGCWV. (\_\_\_\_ iniciales)

**LA FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN ES REQUERIDA PARA LAPARTICIPACIÓN EN EL WEST VALLEY BOYS & GIRLS CLUB**

Padre/Guardián Signature

Fecha

Madre/Guardián Signature

Fecha