

MAIN UNIT 1026 S. Fir Street
(956) 781-KIDS (5437)

Edades de la Juventud 6-12 \$30 membresía
Edades Adolescentes 13-17 \$30 membresía



School _____
Ano 2017
www.pharrkids.org

SOLICITUD de MEMBRESIA

| Primer Nombre | Segundo Nombre | Apellido | # de Membresía |
|---|--|--|---|
| Etnia: <input type="checkbox"/> Non-Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No se puede Determinar | Genero <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ | Miembro Anterior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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 | Numero de teléfono de noche |
| Contacto de Emergencia | Relación | Día de teléfono | Numero de teléfono de noche |
| Nombre del Medico | teléfono del medico | Tiene algún problema grave de salud? En Caso afirmativo, por favor explique25: | Tiene una discapacidad? En caso si por explique: |
| Hospital de Preferencia | Tipo de seguro: | | |

Please fill each block below

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 _____

INGRESO FAMILIAR ANUAL 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.

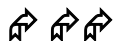
Por favor marque uno: \$0-\$10,000 \$10,001-\$20,000 \$20,001-\$30,000 \$30,001-\$40,000
 \$40,001-\$50,000 \$50,001-\$62,999 \$63,000 y mas

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

AUTHORIZATION 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 Pharr, la Ciudad de Pharr, 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 Pharr. 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 harbar reembolsos bojo ninguna circunstancias.**

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



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

Branch of Service:
 Navy Army
 Marines Coast Guard
 Air Force Air National Guard
 Reserve Active Duty

For Office Use Only: Main Unit South Pharr Unit Lopezville Unit Chavez Unit
 Escobar Unit Buckner Unit Palmer Unit

Staff Accepting Form _____ Special Event _____ Date _____ Transportation Program _____
Receipt Number _____ Receipt Date _____ Amount _____ Revised 4-01-17

Expectativas en Conducta

Respetar a otros, Respetarte a ti mismo. Respetar 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 Club of Pharr (el "club") y que participar en todos los programas y actividades. Entiendo que el estado de Texas no regula al "club" como guardería con licencia y que existe una policía abierta en la organización que siempre está en efecto. Entiendo que el "club" no es responsable por la hora o la manera en cual mi niño/a llegue o deje el edificio.

Entiendo y acepto que mi niño debe ser levantado antes de que cierre el club; 8pm en días escolares y 5:30pm en días de vacaciones. Se le cobrará \$1 por minuto por niño, que ser pagado antes de que mi niño pueda regresar a el club.

Entiendo y acepto 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 al tratamientos.

Entiendo y acepto que el club no reembolsa cuotas de membresía, programas de verano o transportación y que mi niño/a debe obedecer todos las reglas. También entiendo que los problemas del comportamiento que no pueden ser resueltos puede resultar que mi niño/a sea suspendido del club sin reembolso monetario.

Entiendo y acepto que el club y la ciudad de Pharr 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 acepto que el club no proporciona seguro médico para mi niño/a.

Doy el consentimiento para que fotografien y reproduzcan fotos de mi niño/a (mientras que el/ella participe en las actividades relacionadas con el Club) sea utilizada para propósitos de publicidad y 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 doy permiso que el Club administre encuestas anónimas para mi niño(a). Para propósito de saber las necesidades de mi niño(a) (o pupilo) y saber el impacto de el Club a mi niño(a).

Yo doy permiso que el Club obtenga verificación de edad de mi niño (a) (o pupilo) de sus escuela.

Yo doy permiso que el Club haga y mantenga copias de calificaciones, informes de progreso y resultados de exámenes del estado de mi niño(a) (o pupilo), que el Club dejar acceso de los niños que están en le distritos PSJA ISD, Idea Public Schools, Vanguard Academy. Para comprender de las necesidades académica de mi niño (a) (o pupilo) y para mejor ayudar el/ella en actividades educativos. Yo comprendo esas copias de calificaciones, informes de progreso y resultados de exámenes será confidencial y solamente ser vistos por los personal de Boys & Girls Club.

Yo me comprometo a leer y entender el Manual de Padres del Boys & Girls Club de Pharr que se encuentra en la pagina web en **www.pharrkids.org**. Al inscribir a mi hijo /a como miembro del Boys & Girls Club de Pharr , estoy de acuerdo de seguir las reglas y cumplir con las pólizas del club como se indica en el Manual de Padres.

Yo afirmo haber recibido y leído voluntariamente la orientación permiso de la política padre aceptada del club.

Yo afirmo y entiendo que mi hijo/hija no puede ser recogido hasta las 5pm en días escolares, y no pueden ser recogidos entre las 4:30pm-5:00pm en días de vacaciones. De no seguir estas reglas miembro/s será suspendido por 3 días . Los días de suspensión pueden aumentar si se repiten más de una vez.

Al firmante representa a el/ella es el padre y/o jurídico tutor de el, y representa eso el/ella tiene autoridad jurídica para ejecutar este consentimiento y liberar. Si el niño (a)/solicitante firma para el o ella misma, bajo su propia responsabilidad al llegar a la edad de mayoría jurídica según las leyes de el estado de Texas.

Padre o Tutor Firma

Imprimir Nombre

Relación

Fecha