

Fee Received: \_\_\_\_\_ Membership ID #: \_\_\_\_\_

**Thomas H. Lutsey Unit (East)**

1451 University Avenue  
Green Bay, WI 54302  
920.494.7090



**Bruce W. Nagel Unit (West)**

311 South Oneida Street  
Green Bay, WI 54303  
920.494.7090

**APLICACION DE MEMBRESIA**

**Cuota del año escolar \$10.00---Tarifa de verano es separada**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Genero (circule uno): Masculino Femenino Otro

**Identidad racial/étnica** (seleccione todas las que correspondan)

- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Asiatico
- Afro-Americano
- Medio Oriente o Norte de Africa
- Otro
- Nativo de Hawai o otra isla del Pacifico
- Hispano o Latino
- Caucasico
- Bi-racial
- Multirracial

**Lugar de Membresia (marque uno):**

- Thomas H. Lutsey
- Bruce W. Nagel

**Tipo de Membresia (marque uno):**

- Membresia Nueva
- Renovar Membresia

El miembro esta en cuidado de crianza (foster care)?  Si  No

**Informacion Escolar para el año 2019/2020**

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Lonche Escolar:  Gratis/Reducido

**Informacion Medica/de Salud**

**Alergias**

Porfavor indique cualquier alergia que su hijo/a tenga que el Club deberia saber

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Condiciones Medicas**

- Asma  Diabetes  Discapacidad Auditiva  Ceguera  TDAH  Autismo
- Convulsiones  Ansiedad/Depresion  Otro: \_\_\_\_\_

**Si su hijo/a require que se le administre algun medicamento mientras se encuentra en el Club, consulte la recepcion para obtener documentacion adicional antes de que su hijo/a inicie su membresia.**

**\*\*Solo Informacion del Joven\***

**Nombre del Miembro:** \_\_\_\_\_

*Solo los formularios completados seran procesados*

**Cabeza de Casa**

**Padre/Tutor 2**

Relacion al Miembro: \_\_\_\_\_

Relacion al Miembro: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_

Telefono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Telefono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

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

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

**Contactos de Emergencia:** Porfavor ponga contactos adiconales que no sean los de arriba

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Relacion al Miembro: \_\_\_\_\_

Relacion al Miembro: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_

Telefono Celular: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_

Telefono de Casa: \_\_\_\_\_

Esta autorizada esta persona para recoger al miembro?  SI  No

Esta autorizada esta persona para recoger al miembro?  SI  No

**Informacion Confidencial**

**Afiliacion Tribal:**  Si  No

Nombre de Tribu \_\_\_\_\_

**Es familia militar?**  Si  No

**Cuantos adultos y jovenes viven en su vivienda:**

#Adultos \_\_\_\_\_ #Jovenes \_\_\_\_\_

**Tipo de Vivienda**

- Permanente (Propio, alquiler, etc.)  Vivienda Publica  
 Hogar Grupal  Casa de acogida  Sin Hogar

**Porfavor indique el ingreso total de su hogar**

<input type="checkbox"/> \$0 - \$10,000	<input type="checkbox"/> \$30,001 - \$35,000
<input type="checkbox"/> \$10,001 - \$15,000	<input type="checkbox"/> \$35,001 - \$40,000
<input type="checkbox"/> \$15,001 - \$20,000	<input type="checkbox"/> \$40,001 - \$45,000
<input type="checkbox"/> \$20,001 - \$25,000	<input type="checkbox"/> \$45,001 - \$50,000
<input type="checkbox"/> \$25,001 - \$30,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 +

**Composicion del Hogar**

**Hogar con un unico Adulto**

Quien es el adulto en el hogar con un unico adulto?	<input type="checkbox"/> Madre Solamente
	<input type="checkbox"/> Padre Solamente
	<input type="checkbox"/> Abuelo/a
	<input type="checkbox"/> Otro Pariente
	<input type="checkbox"/> Guardian Legal
	<input type="checkbox"/> Orfanato
	<input type="checkbox"/> Custodia Compartida

**Dos + Hogar Adulto**

Quienes son los adultos en el hogar?	<input type="checkbox"/> Padres
	<input type="checkbox"/> Abuelos
	<input type="checkbox"/> Otros Parientes
	<input type="checkbox"/> Guardian Legal
	<input type="checkbox"/> Orfanato
	<input type="checkbox"/> Padre y otro adulto(s)

**Firma del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

*\*Su firma confirma que toda la informacion anterior es verdadera y precisa, y acepta todos los lanzamientos y renunciaciones en la siguiente pagina.*

## **Boys & Girls Club of Greater Green Bay Pagina de lanzamientos y exenciones**

(El padre/tutor guarda esta pagina)

Yo, el padre/tutor del menor mencionado en esta solicitud, para nosotros, nuestros herederos, albaceas y administradores, por la presente liberamos, renunciamos, absolvemos y despedimos para siempre al **Boys & Girls Club de Greater Green Bay (BGCGB)** y **Boys & Girls Clubs of America (BGCA)**, sus representantes, sucesores, aseguradores, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones mencionadas anteriormente, tales como personal, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamo, demanda o causa de acción para cualquier y toda pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamo de daños que resulte del uso de instalaciones propiedad o bajo el control de las organizaciones mencionadas anteriormente, o la participación en actividades de dichas organizaciones, ya sea dentro o fuera del Club.

**Recopilación de Datos** Doy mi permiso al BGCGB para recopilar información a través de encuestas en línea o escritas, cuestionarios, entrevistas y grupos focales del niño menor que figura en esta solicitud. Toda y toda la información recibida se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos recopilados a través de estos medios se resumirán en el agregado y excluirán todas las referencias a cualquier respuesta individual. Los resultados agregados de estos análisis se pueden compartir con el personal del Club, BGCA, financiadores y otras partes interesadas de la comunidad para evidenciar la efectividad del programa y/o el impacto del Club en nuestros miembros. Esta versión puede revocarse en cualquier momento poniéndose en contacto con BGCGB por escrito.

**Médico** Doy permiso al BGCGB para buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo menor de edad si no me pueden contactar. Seré responsable de cualquier costo de atención médica y tratamiento. Se debe proporcionar documentación adecuada para que BGCGB distribuya cualquier medicamento.

**Tecnología** Como miembro del Boys & Girls Club, su hijo puede tener acceso a Internet. Mientras que el Boys & Girls Club tiene reglas que prohíben dicha conducta y el Club toma precauciones para evitar dicho acceso. Boys & Girls Club no será responsable de ningún acceso no autorizado.

**Transporte** Los padres y miembros del Club son responsables de su propio transporte hacia y desde el Club, a menos que se especifique lo contrario. Como instalación de acceso directo, no somos responsables del paradero de los miembros del Club.

**Intercambio de Datos** Doy mi permiso al BGCGB para compartir información sobre el menor de edad enumerado en esta solicitud con BGCA, el condado de Brown United Way y Achieve Brown County con fines de investigación y / o para evaluar la efectividad del programa. La información que se divulgará a las partes mencionadas arriba puede incluir la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, la información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del menor, y otra información recopilada por BGCGB, incluidos los datos recopilados mediante encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA, Brown County United Way y Achieve Brown County se mantendrá confidencial. Esta versión puede revocarse en cualquier momento poniéndose en contacto con BGCGB por escrito.

**Comunicación Escolar** Entiendo y acepto la comunicación verbal entre el Club y la escuela de mi hijo por motivos de salud y seguridad.

**Prensa** Otorgo permiso para la imagen, imagen de video o cualquier otra representación gráfica o imagen de mi hijo, que utilizará BGCGB y sus actividades, y no reconozco ni más niños ni recibiré pago por los mismos.

**Miscelaneo** Entiendo que Boys & Girls Club no es responsable por artículos perdidos o robados. El Boys & Girls Club tiene una política de puertas abiertas donde los miembros pueden entrar y salir cuando lo deseen. No asumimos ninguna responsabilidad por los miembros que eligen no asistir en un día en particular o que eligen irse temprano. Cada club tiene el derecho de tomar decisiones de membresía en función de los recursos y la capacidad de sus instalaciones y personal. BGCGB se reserva el derecho de rechazar la solicitud, rescindir la inscripción o suspender a cualquier joven que no pueda asociarse con éxito con otros miembros del club.

**Obras de Arte** Otorgo al Boys & Girls Club de Greater Green Bay el derecho irrevocable de fotografiar / registrar la semejanza física de mi hijo y cualquier obra de arte u otros proyectos creados por mi hijo y utilizar dichas imágenes en la producción de materiales promocionales. Renuncio a todos los derechos de copyright, título, interés de propiedad y / o cualquier otro interés en dichas imágenes y renuncio al derecho de inspección y aprobación de la reproducción terminada.



**BOYS & GIRLS CLUB  
OF GREATER GREEN BAY**