BOYS & GIRLS CLUBS
OF LA HABRA

20___ Afiliación Solicitud

Cuota anual
$20.00
por año calendario
Jan. 1st - Dec. 31st

OFFICE USE ONLY

Club No. _____
Exp. Date __12/31/20___
Receipt No. _____
Staff Name _____
New____ / Renew____
Card____/ Input____
Extended Day Check Box ☐
OJP Outreach check box ☐
Highlander Hour check box ☐

Por favor imprime claramente

NOMBRE: _____ Telfono: (____)_____
Primero Medio Ultimo

DIRECCION:_____ CIUDAD:_____CODIGO POSTAL:_____

FECHA DE CUMPLEANOS: _____ EDAD: _____ ESCUELA:_____GRADO: _____SEXO (M/F)_____

Nombre De la madre: _____ El trabajo de la madre: _____ teléfono del trabajo de las madres de las madres: (____)_____

celular de la madre: (____)_____ _____ correo electrónico de las madres: _____

Nombre Del padre: _____ El trabajo del padre: _____ teléfono del trabajo del padre: (____)_____

celular del padre: (____)_____ correo electrónico de los padres: _____

contacto de emergencia: _____ relación con el niño con el niño: _____ teléfono: (____)_____

ALGUIEN EN EL HOGAR ES MILITAR ACTIVO O UN VETERANO: Si ☐ NO ☐

¿TIENE SU HIJO ALGÚN PROBLEMA DE SALUD O DISCAPACIDAD?: Si ☐ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO EXPLICAR: ____
_____
_____
_____

☐ **Padres, marquen la casilla que indica que están de acuerdo y entienden lo siguiente**

☐ **Personal, marque la casilla que indica que ha revisado lo siguiente con los padres**

SE REQUIERE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

PRUEBA DE INGRESOS (es decir, talón de cheque, estado de cuenta de AFDC), solo para becas

Por la presente doy permiso para que mi hijo se convierta en miembro de Boys & Girls Clubs de La Habra y participe en las diversas actividades deportivas, culturales y sociales del Club. Entiendo que la posición de membresía de mi hijo se basa en su capacidad para obedecer las reglas del club, sus funcionarios y miembros del personal. La membresía puede ser suspendida o cancelada en cualquier momento por mala conducta. El Club tiene mi permiso para usar fotos de mi hijo y buscar atención médica en caso de emergencia. Asumiré la responsabilidad de garantizar que todos los números de teléfono y la información de membresía se mantengan actualizados.

El Boys & Girls Clubs de La Habra tiene una Política de “Puertas Abiertas”. Si desea que su hijo permanezca dentro del Club durante el horario de apertura debe indicarle que lo haga, ya que no nos hacemos responsables de él fuera de nuestras instalaciones.

_____ _____ _____
Nombre de los padres (letra de imprenta) Firma de los padres Fecha