



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF WESTERN TREASURE VALLEY

# Formulario de Composición 2017-18

Cuota Curso Escolar: \$ 10  
Membresías expiran: 8/10/2018

**Ontario Club**  
573 SW 3rd Ave  
PO Box 876  
Ontario, OR 97914  
(541) 889-7979

Application

**Payette Club**  
1230 1st Ave South  
Payette, ID 83661

Application

www.BGCWTV.org

Información de Usuario	<input type="checkbox"/> Nuevo Miembro <input type="checkbox"/> <b>Miembro de la Renovación</b>		
	Primer nombre _____	Segundo Nombre _____	Apellido _____
	Género : <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Etnia: <input type="checkbox"/> Caucásica <input type="checkbox"/> Africano <input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Otro
	Fecha De Nacimiento: _____ / _____ / _____ Mes Dia Año		
	Alguna necesidad especial? _____ Medicamentos que toma regularmente: _____		
¿Es este niño cubiertos por un plan de seguro? <input type="checkbox"/> Si- Un Plan de empresa <input type="checkbox"/> Si- Madicaid <input type="checkbox"/> No			
Grado Actual de Septiembre 2018: _____ Escuela: _____		Hijo de Crianza? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Datos de los Hogares	<input type="checkbox"/> Datos de los hogares es el mismo es este _____		
	Dirección _____		Familia monoparental? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Ciudad _____ Estado _____ Código _____	Miembro de militares en la casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	El número de teléfono princi- _____	Numero de residents en la casa: _____	El ingreso anual per hogar: \$ _____

Información de Contacto	<input type="checkbox"/> Información de contacto es el mismo es este miembro: _____			
	<i>Contacto Primario</i>			
	Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Relación con el Niño _____	Dirección de correo electrónico _____
				Notas de Contacto _____
	Número de teléfono móvil _____	Teléfono _____	Teléfono en casa _____	
	<i>Contacto Secundaria</i>			
	Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Relación con el Niño _____	Dirección de correo electrónico _____
				Notas de Contacto _____
	Número de teléfono móvil _____	Teléfono _____	Teléfono en casa _____	
<i>Contacto Adicional</i>				
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Relación con el Niño _____	Dirección de correo electrónico _____	
			Notas de Contacto _____	
Número de teléfono móvil _____	Teléfono _____	Teléfono en casa _____		

Payment Received  Data Entered  Card Made

Initials: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## **B&G Misión del Club**

Inspirar y capacitar a los jóvenes a través de programas seguros e impactantes para que puedan: graduarse de la escuela secundaria con un plan para la universidad o una carrera, contribuir a su comunidad y llevar una vida saludable.

## **Resultados Prioritarios**

Éxito Académico, Buen Carácter y Ciudadanía, y Estilos de Vida Saludables.

## **Acuerdo Guardian**

Por favor, escriba sus iniciales para indicar que comprende y acepta los siguientes términos de membresía:

La seguridad de nuestros miembros es nuestra preocupación, número uno. Adultos que han sido condenados por delitos contra los niños, o que están registrados los delitos sexuales no están permitidos en los niños y niñas de las instalaciones del Club o en los terrenos del Club en cualquier momento.

El Club no puede ser considerada responsable por daños o accidentes que puedan ocurrir en el Club o durante eventos patrocinados. El Club tiene una póliza de seguros que cubre los gastos médicos de estos accidentes.

Autorizado Club Personal podrán disponer de asistencia médica a los miembros en forma de reanimación cardiopulmonar, primeros auxilios y transporte a las instalaciones médicas que se consideren necesarias y sin el consentimiento de los padres.

Personal autorizado Club no puede administrar medicamentos ni ofrecer otro tipo-the-counter drogas a los miembros. Los miembros deben aportar y ser capaces de auto-administrar los medicamentos que necesitan.

El Club no se hace responsable en la manera en la que llegan y los miembros apartarse. Estos acuerdos son estrictamente entre el miembro y sus tutores.

A raíz de nuestra elección positiva Política, en circunstancias en las que el miembro en varias ocasiones no sigue las normas del Club, un tutor se pondrá en contacto y debe ser capaz de recoger los miembros del Club de inmediato.

Todos los miembros pueden ser fotografiados, entrevistados o encuestados que dichas actividades se refieren a asuntos oficiales de los Boys & Girls Clubs del Condado de Ada.

Todas las emisiones fuera de sitio actividades requieren la expresa, por escrito el consentimiento de un tutor.

Otros términos y las reglas se exponen en la liberación de responsabilidad, miembro del Club de Código de Conducta y el ordenador de Uso Aceptable Directrices.

Todas las obligaciones financieras o deudas deben ser pagadas en su totalidad antes de que se preganten los servicios el Club. No va a ofrecer créditos a las miembros y sus familias.

Pregunte en la recepción de una copia de estos documentos. La firma de abajo constituye un acuerdo con todos los términos y las reglas en estos documentos.

Usted tiene razón para que su hijo puede ser peligroso para ellos mismos o a otros niños

**Si por favor explique:** \_\_\_\_\_

Su estudiante recibe servicios de Educación Especial, servicios de habla y lenguaje o tiene un IEP o Sección 504?  Si  No

En caso afirmativo, por favor describa \_\_\_\_\_

Nombre del contacto y distrito escolar anterior de educación especial \_\_\_\_\_

Al firmar este formulario de membresía doy a los distritos escolares enumerados y al club Boys & Girls de Western Treasure Valley la aprobación para compartir los archivos del caso pertenecientes a los servicios de educación especial de mi hijo, servicios de hablar y lenguaje o IEP o documentación de la Sección 504.

Los miembros del Club deben solicitar el uso de computadoras, solo deben acceder a los sitios web apropiados. Las computadoras se pueden usar ocasionalmente para jugar de forma gratuita, sin embargo, se fomentarán oportunidades educativas y de aprendizaje.

Guardian Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre impreso de guardian: \_\_\_\_\_