

Información de la Niña	Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____ Dirección : _____ Apartamento: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono de la casa: _____ Correo Electrónico de la niña (si ella tiene 13 años o más o use el de la familia): _____		
Demograficas	Fecha de Nacimiento: (mm/dd/año) ___/___/___ Grado: _____ ¿Cuántos años en Girl Scouts?: _____ Nombre de la Escuela: _____ Custodia de: (marque uno) <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre/Tutor Solamente <input type="checkbox"/> Padre/Tutor Solamente <input type="checkbox"/> Otro: _____ Girl Scouts respeta y da la bienvenida a todas las personas independientemente de sus orígenes y capacidades. Al completar la siguiente información usted asegura apoyo y recursos para niñas en su comunidad. Esta información es solamente para uso estadístico. Gracias por proveer la información solicitada. Ella es: (marque todos que aplican) <input type="checkbox"/> Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Hawaiano o Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro: _____ Ella es Hispana o Latina: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Padre/Guardián 1	<input type="checkbox"/> Dirección es igual de la niña Padre/Guardián 1 Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____ Dirección : _____ Apartamento: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono de la casa: _____ Correo Electrónico(de casa): _____ Empleador: _____ Ocupación: _____ Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ Correo Electrónico(del trabajo): _____		
Padre/Guardián 2	<input type="checkbox"/> Dirección es igual de la niña Padre/Guardián 2 Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____ Dirección : _____ Apartamento: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono de la casa: _____ Correo Electrónico(de casa): _____ Empleador: _____ Ocupación: _____ Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ Correo Electrónico(del trabajo): _____		
Contacto de Emergencia	Contacto de Emergencia (además de los padres): Nombre: _____ Apellido: _____ Teléfono de día: _____ Teléfono de tarde: _____ Teléfono Celular: _____		
Senderos	¿Girl Scouts ofrece más opciones que nunca! ¿Que sendero le interesa? (marque todas las que apliquen) <input type="checkbox"/> Campamento: La gran experiencia de la noche al aire libre o campamento de día. <input type="checkbox"/> Eventos: Asiste a eventos centrados en temas que te interesan más. <input type="checkbox"/> Series: Explora tu interés en una serie de actividades sin comprometerte a un año completo. <input type="checkbox"/> Viajes: Viaja a través de la ciudad en todo el país, o alrededor del mundo. <input type="checkbox"/> Tropa: Participa en actividades emocionantes que duran todo el año escolar. <input type="checkbox"/> Virtual: Interactúa en línea con niñas y voluntarias en un entorno seguro.		
Pagos/donación	Donación a la Asociación Familiar (apoya concilio local): <input type="checkbox"/> \$50 <input type="checkbox"/> \$25 <input type="checkbox"/> \$15 <input type="checkbox"/> Otro \$ _____ ¿Otro miembro de la familia que haya apoyado la Asociación Familiar! Nombre: _____ Método de Pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque (pagadero a GSSNE) <input type="checkbox"/> Giro Postal <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"> Registración Anual: \$25 Donación: \$ _____ Total: \$ _____ </td> <td> Nombre en Tarjeta de Crédito: _____ Tarjeta de Crédito #: _____ Fecha Exp: _____ Firma del Titular: _____ Fecha: _____ </td> </tr> </table>	Registración Anual: \$25 Donación: \$ _____ Total: \$ _____	Nombre en Tarjeta de Crédito: _____ Tarjeta de Crédito #: _____ Fecha Exp: _____ Firma del Titular: _____ Fecha: _____
Registración Anual: \$25 Donación: \$ _____ Total: \$ _____	Nombre en Tarjeta de Crédito: _____ Tarjeta de Crédito #: _____ Fecha Exp: _____ Firma del Titular: _____ Fecha: _____		
Permiso	Reconocemos que el suscriptor cumpla la promesa y acepte las leyes de las Girl Scouts. El suscriptor tiene nuestro permiso para unirse a las Girl Scouts. Entendemos que al participar en actividades de las Girl Scout la solicitante podrá ser fotografiada para su impresión, video o imágenes electrónicas. Entendemos que las imágenes serán propiedad exclusivas de las GSSNE o Girl Scouts de USA. Entiendo y estoy de acuerdo que es mi deber hacer y proporcionar seguridad y arreglos de transporte a tiempo desde y hacia las reuniones y las actividades, y de no hacerlo, puede dar lugar a la expulsión de la niña de la tropa. Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____ <input type="checkbox"/> NO DOY permiso para que la solicitante sea fotografiada, grabada o de otro tipo de imagen vía electrónica.		

Cuotas de membresía no son reembolsables ni transferibles a otra persona.