BOYS & GIRLS CLUB OF VENICE

SOLICITUD DEL MIEMBRO

Apellido_____
de miembro_____
E-mail de padre:

Para mas infomacion visitenos al:

2232 Lincoln Blvd, Venice, CA 90291- Teléfono 310-390-4477 Fax- 310-390-1419 **www.bgcv.org**

Información de Niño (a)

Apellido_____ Dirección_____
Nombre_____ Dirección de correo_____
Segundo Nombre_____ Jr., III, etc._____ Ciudad_____
Apodo_____ Estado_____ Codigo postal_____
Grado_____ Teléfono de Casa_____
Sexo del Niño (a)(Circule uno) M F Escuela_____
Raza (Marque uno) Fecha de Nacimiento_____

☐ Afro-Amer. ☐ Blanco ☐ Amer. Nativo e-mail:_____
☐ Asiatico ☐ Hispano ☐ Otro

Información de Emergencia

Contacto (que no sea guardian)_____ Alergias_____
Relación al Niño (a)_____ Medicamientos_____
Número de Contacto #_____ Nombre de Seguro Medico_____

Información de los Padres/Guardian

Apellido_____	Apellido_____
Primer Nombre_____	Primer Nombre_____
Segundo Nombre_____ (Jr.,III, etc.)_____	Segundo Nombre_____(Jr., III, etc.)_____
Relación al miembro_____	Relación al miembro_____
Estado Civil_____	Estado Civil_____
Dirección_____	Dirección_____
Ciudad_____	Ciudad_____
Estado_____ Codigo Postal_____	Estado_____ Codigo Postal_____
Teléfono de Casa_____	Teléfono de Casa_____
Número de Trabajo_____	Número de Trabajo_____
Número de celular_____	Número de celular_____
Correo electronico_____	Correo electronico_____
Lugar de Trabajo_____	Lugar de Trabajo_____
Ocupación_____	Ocupación_____

Información del Hogar

Sueldo de los Padres por año (Marque uno)

☐ Menos de $10,000 ☐ $40,000 - $49,999
☐ $10,000 - $19,999 ☐ $50,000 - $99,999
☐ $20,000 - $29,999 ☐ $100,000+
☐ $30,000 - $39,999

Miembro Con quien vive el niño (Marque uno)

☐ Los Dos Padres ☐ Madre ☐ Padre
☐ Abuelos ☐ Madrastra ☐ Padrastro
☐ Guardian ☐ Otro_____

Marque lo que le aplica

☐ SSDI ☐ SSI ☐ Day Care ☐ TANF ☐ Estampillas ☐ Veterans Comp. ☐ Almuerzo Gratis ☐ Assistencia General

En caso de una emergencia de una enfermedad o acidente donde no me puedan localizar, yo doy mi permiso para mi hijo (a) reciba tratamiento (Section 25.8 of Civil Code of California) sin reservaciones o limitaciones para que publiquen fotografias, fotos de movimiento y/o videos para promover el Club. Les doy permiso estos articulos para cualquier exposición, publicación o para anuncios. También entiendo que no pagarán compensación por los que se ha mencionado arriba. Yo doy permiso para que mi hijo (a) sea miembro de Boys & Girls Club of Venice. Yo entiendo que el Club no es responsible por la hora o manera en cual el or ella llega al Boys of Girls Club of Venice y puede ir y venir a su propria violación. Si no quiero que mi hijo/a se vaya, yo reconozco que es mi responsabilidad de comunicarselo. Entiendo que, en circunstancias de urgencia ausente, el Club no puede interferir con mi hijo de salir, incluso si su salida es contraria a mis deseos. El Boys & Girls Club y su propiedad no sera responsables por daño o pérdida de propiedad.

Firma de Padre/Guardian_____ Testigo_____Fecha_____

Para uso de oficina solamente

Fecha de empiezo_____ Fecha de vecimiento_____

Revisado Feb 10