



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF CORVALLIS

Favor de escribir en letra de molde

## Lincoln Lion's Den INFORMACIÓN DE MEMBRENCIA

**For Office Use Only:**

Membership Year: \_\_\_\_\_

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

Data Entered: \_\_\_\_\_

**Nombre legal del miembro:**

Primero

Apellido

**Teléfono de casa:**

**Dirección:**

**Ciudad:**

**Código postal:**

**Género:** M F

**Fecha de nacimiento:** / /  
Mes/Día/Año

**Grade:** 2009-10

**Maestro:** Durante el día de la escuela

**Nombre del padre o tutor:**

Primero

Apellido

**Celular:**

**Otro teléfono:**

**Relación:**

**Nombre del padre o tutor:**

Primero

Apellido

**Celular:**

**Otro teléfono:**

**Relación:**

**LAS SIGUIENTES PERSONAS TIENEN MI PERMISO PARA RECOGER A MI HIJO/A Y DEBEN SER LLAMADOS EN CASO DE EMERGENCIA:**

Por favor al menos escriba los nombres de dos familiares, amistades, o vecinos en el área local quien pueda recoger a su hijo/a (además de los padres). Favor de poner los nombres en orden, el contacto primario primero.

**(1) En caso de emergencia, avisar a:**

(Además de los padres)

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**Celular:**

**Relación:**

**(2) En caso de emergencia, avisar a:**

(Además de los padres)

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**Celular:**

**Relación:**

**(3) En caso de emergencia, avisar a:**

(Además de los padres)

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**Celular:**

**Relación:**

**Otros adultos quien tienen la autorización para recoger a mi hijo/a:**

**(1)**

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**(2)**

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**(3)**

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**(4)**

Nombre

Apellido

**Teléfono:**

**Mi hijo asistirá toda la semana** (Marque la respuesta correspondiente) **Sí** **No\***

\*Si respondió "No," ¿a qué hora asistirá?

**Mi hijo asistirá de 2:35-5:45pm** (Marque la respuesta correspondiente) **Sí** **No\***

\*Si respondió "No," ¿cuándo asistirá?

**Mi hijo deberá:**  Caminar a casa  Será recogido  Tomará el autobús

Otra información que debemos saber respecto al horario de su hijo: \_\_\_\_\_

**Grupo étnico** (Marque la respuesta correspondiente) Afroamericano Asiático Americano Caucásico Haitiano  
Hispano Latino Multirracial Isleño del Pacífico Nativo americano Suramericano Otro

**¿Es inglés el idioma primario hablado en la casa?** Sí No Si respondió "No," explique: \_\_\_\_\_

**Ingresos anuales en casa:** (Marque la respuesta correspondiente)  \$0-12,000  \$12,000-17,000  \$17,000-25,000  
 \$25,000-35,000  \$35,000-45,000  \$45,000-65,000  \$65,000-85,000  \$85,000+

**Conformación familiar:** (Marque la respuesta correspondiente) 1 padre de familia 2 padres de familia Otro

**¿Hay un divorcio, separación, o problemas con el custodio del niño sobre que debemos avisar a los maestros?** Sí No  
Si respondió "Sí," explique: \_\_\_\_\_

**Doctor:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dentista:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Hospital:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**¿Tiene seguro?** Sí No **Compañía de seguro:** \_\_\_\_\_  
(Note: El Boys & Girls Club no provee seguro médico para los participantes.)

**Por favor liste todos los medicamentos que su hijo/a este tomando y cualquier problema médico/alergias:** \_\_\_\_\_

**Liste las alergias alimentarias/restricciones alimenticias:** \_\_\_\_\_

**¿Tiene su hijo/a alguna necesidad especial? (ADHD, ADD, autismo, discapacidades etc.)** \_\_\_\_\_

### Política del programa Lion's Den Program (ponga sus iniciales en cada línea)

\_\_\_\_\_  
Estoy de acuerdo que mi hijo será recogido o trasportado a las 5:45pm. Si es recogido tarde habitualmente después de las 5:45pm, se me cobrará una multa de \$1.00 por minuto.

\_\_\_\_\_  
Asistencia: Se espera que la asistencia sea regular. Comprendo de que debo enviar una nota escrita a la escuela para disculpar la ausencia de mi hijo/a. Si su niño tiene más de tres ausencias injustificadas durante una temporada, nos reservamos el derecho de poner al niño/a en lista de espera.

\_\_\_\_\_  
TERMO DE RESPONSABILIDAD: Estoy de acuerdo que tengo 18 años o más, y soy el padre/el guardián legal de este niño. Entiendo y asumo todos los riesgos de la participación, incluyendo los del transporte y de las actividades. Por mí, mis herederos y los que están sobre mi responsabilidad, yo estoy de acuerdo con las políticas del Programa, y también siempre acordarme de no culpar a nadie por cualquier lesión o el daño y siempre tratar bien al personal del Club de niños y niñas de Corvallis, y a todo su equipo respecto a pérdida, responsabilidad, o costo, incluyendo honorarios del abogado, resultando directamente o indirectamente de los participantes en este programa, a excepción de algo resultante de la negligencia del equipo del Programa.

\_\_\_\_\_  
POLÍTICA DE LA GUIA Y DE LA DISCIPLINA: Se espera que los participantes de este programa de Boys & Girls Club de Corvallis se comporten de una forma conducente en una atmósfera segura y agradable. El comportamiento inadecuado no será tolerado y puede dar lugar a la exclusión del niño del programa. No se permitirá ningún reembolso en esta situación.

\_\_\_\_\_  
NECESIDADES MEDICAS/ ESPECIALES: Doy el permiso al personal del programa de La Morada de los Leones Lincoln, de asistir a mi niño con las necesidades médicas/especiales previamente registradas, bajo mi costo, y tomar las medidas de urgencias inmediatas, incluyendo el transporte en ambulancia, o la obtención del tratamiento médico, en el caso de que mi niño se enferme o se dañe.

\_\_\_\_\_  
PERMISO PARA REAVER LA INMUNIZACIÓN: A través de este medio doy el permiso para que la escuela de mi niño pueda ver los archivos médicos y los registros de las vacunas/ inmunización de el, caso sea necesario.

\_\_\_\_\_  
PASEOS: Doy el permiso a Boys & Girls Club de Corvallis para llevar a mi niño en los paseos fuera de la escuela.

\_\_\_\_\_  
PERMISO PARA INFORMACIÓN: Doy el permiso para el personal del programa De La Morada de los Leones Lincoln y el personal del Distrito de las Escuelas para intercambiar las informaciones sobre mi niño, dando así continuidad entre la escuela y el Programa.

He leído la aplicación completada; entiendo las reglas del Boys & Girls Club de Corvallis y solicito que mi hijo/a sea admitido bajo membresía. He explicado las reglas a mi hijo/a y acepto que el Boys & Girls Club de Corvallis no será responsable por cualquier accidente con mi hijo/a durante las premisas o cuando este relacionado en cualquier actividad del club fuera del Boys & Girls Club de Corvallis. Doy mi consentimiento para fotografías en las cuales mi hijo/a pueda aparecer pueden ser usadas en cualquier sentido que el Boys & Girls Club de Corvallis desee. Doy mi consentimiento por su bien dado para un examen medico o tratamiento por un doctor o hospital en caso de emergencia. También doy consentimiento a mi hijo/a para acceder a los servicios del Departamento de Salud del Municipio de Benton ubicado aquí en el Club No haré responsable a ningún miembro de la mesa, personal, o voluntario por cualquier lesión que pueda ocurrir mientras mi hijo/a este participando en cualquiera de los programas. El programa del Clubhouse tiene póliza de campo abierto. El Club no asume responsabilidad por miembros mediante ellos dejan las premisas del Club. Costos de los programas pueden ser ajustados sin notificación; costos de membresía no son transferibles ni reembolsables.

Firma de padre o tutor legal

Nombre (en letra de molde)

Fecha: / /  
Mes/Día/Año