

Información para miembros	☐ Nuevo miembro								
	☐ Miembro que regresa								
	Nombre de pila _____ Segundo nombre _____ Apellido _____								
	<table border="1"> <tr> <td> Etnia/Raza: ☐ Blanco ☐ Nativo hawaiano o isleño del Pacífico ☐ Oriente Medio o Norte de África ☐ Hispano o latino ☐ Indígena americano o nativo de Alaska ☐ asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Otro: _____ </td> <td> Persona de contacto principal (padre, madre o tutor legal): Nombre completo _____ Relación con el miembro _____ Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Número de teléfono principal _____ </td> <td> Fecha de nacimiento: / / Mes Día Año Grado al que ingresará en otoño de 2026: _____ ¿Su socio/a irá al club en autobús escolar después de clase? ☐ Sí ☐ No </td> <td> Género: _____ Escuela: _____ Si su miembro tiene un trabajador social del DHS asignado, por favor, indíquelo a continuación: Nombre de contacto del DHS _____ Número de teléfono de contacto del DHS _____ </td> <td> Niño de acogida: ☐ Sí ☐ No </td> </tr> </table>					Etnia/Raza: ☐ Blanco ☐ Nativo hawaiano o isleño del Pacífico ☐ Oriente Medio o Norte de África ☐ Hispano o latino ☐ Indígena americano o nativo de Alaska ☐ asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Otro: _____	Persona de contacto principal (padre, madre o tutor legal): Nombre completo _____ Relación con el miembro _____ Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Número de teléfono principal _____	Fecha de nacimiento: / / Mes Día Año Grado al que ingresará en otoño de 2026: _____ ¿Su socio/a irá al club en autobús escolar después de clase? ☐ Sí ☐ No	Género: _____ Escuela: _____ Si su miembro tiene un trabajador social del DHS asignado, por favor, indíquelo a continuación: Nombre de contacto del DHS _____ Número de teléfono de contacto del DHS _____
Etnia/Raza: ☐ Blanco ☐ Nativo hawaiano o isleño del Pacífico ☐ Oriente Medio o Norte de África ☐ Hispano o latino ☐ Indígena americano o nativo de Alaska ☐ asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Otro: _____	Persona de contacto principal (padre, madre o tutor legal): Nombre completo _____ Relación con el miembro _____ Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Número de teléfono principal _____	Fecha de nacimiento: / / Mes Día Año Grado al que ingresará en otoño de 2026: _____ ¿Su socio/a irá al club en autobús escolar después de clase? ☐ Sí ☐ No	Género: _____ Escuela: _____ Si su miembro tiene un trabajador social del DHS asignado, por favor, indíquelo a continuación: Nombre de contacto del DHS _____ Número de teléfono de contacto del DHS _____	Niño de acogida: ☐ Sí ☐ No					

Información del hogar	Dirección del miembro: _____ Dirección postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____	Hogar monoparental: ☐ Sí ☐ No	Miembro de las Fuerzas Armadas presente: ☐ Sí ☐ No					
	Ingresos anuales combinados del hogar: <i>Esta información se proporciona a efectos de subvenciones; la membresía no depende del monto.</i> \$ _____							
	Por favor, enumere a todas las personas que viven en el hogar y su parentesco con el miembro:							
	<table border="0"> <tr> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> <td>Nombre _____ Relación con el miembro _____</td> </tr> </table>			Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____
Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____							
Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____							
Nombre _____ Relación con el miembro _____	Nombre _____ Relación con el miembro _____							

Información del contacto	Contacto: _____ Nombre y apellido _____ Relación con el miembro _____ Número de teléfono celular _____ _____ Número de teléfono del trabajo _____ Empleador _____ Dirección de correo electrónico _____		
	Contacto: _____ Nombre y apellido _____ Relación con el miembro _____ Número de teléfono celular _____ _____ Número de teléfono del trabajo _____ Empleador _____ Dirección de correo electrónico _____		

Autorización de los padres/tutores

Los Boys & Girls Clubs of the Western Treasure Valley se esfuerzan por brindar un entorno seguro, educativo, estable y acogedor para sus miembros y personal. El Club toma medidas extraordinarias para garantizar que se cumplan estos objetivos y nuestra declaración de misión. El padre/tutor del miembro reconoce y comprende que existen riesgos inherentes en las actividades patrocinadas por el Club. Al participar en dichas actividades, el padre/tutor asume el riesgo de lesiones del miembro. Por lo tanto, yo, padre/tutor del menor que figura en esta solicitud, por la presente libero, renuncio, eximo y libero para siempre a BGCWTV y a Boys & Girls Clubs of America, sus representantes, sucesores, aseguradoras, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones mencionadas, como personal, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamo, demanda o causa de acción por cualquier pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamo por daños resultantes del uso de instalaciones propiedad de o controladas por las organizaciones mencionadas, o participación en actividades de dichas organizaciones, ya sea dentro o fuera del Club. El Club cuenta con una POLÍTICA DE ACCESO CONTROLADO para garantizar la seguridad de sus miembros. Es responsabilidad del miembro y de su padre/madre/tutor legal determinar, comprender y hacer cumplir los métodos de llegada y salida que consideren apropiados. La política del Club exige que los miembros registren su entrada al llegar y su salida al abandonar las instalaciones. Los miembros no deben llegar al Club antes de la hora de apertura y deben retirarse puntualmente al cierre. Yo, padre/madre/tutor legal, entiendo que el Club no es, ni pretende ser, una guardería autorizada. Declaro y verifico que tengo pleno conocimiento de los riesgos que implica la participación en las actividades del Club y que, en nombre del miembro, asumiré y pagaré cualquier gasto médico o de emergencia en caso de accidente, enfermedad u otra incapacidad, independientemente de si he autorizado dichos gastos. Declaro que el miembro está en buena forma física y tiene la capacidad suficiente para participar en los programas del Club junto con los demás miembros.

Acuerdo de los padres/tutores

Por favor, firme con sus iniciales para indicar que conoce y acepta los siguientes términos de membresía:

La seguridad de nuestros miembros es nuestra principal prioridad. Los adultos que hayan sido condenados por delitos contra menores o que estén registrados como delincuentes sexuales no tienen permitido el acceso a las instalaciones del Boys & Girls Club ni a sus terrenos en ningún momento.

El personal del club podrá prestar asistencia médica a los socios en forma de reanimación cardiopulmonar, primeros auxilios y transporte a centros médicos cuando lo considere necesario y sin el consentimiento de los padres.

El personal del club no puede administrar medicamentos ni proporcionar fármacos de venta libre a los socios. Los socios deben traer y poder autoadministrarse cualquier medicamento que necesiten.

El Club no se responsabiliza de la forma en que los socios llegan y se marchan. Dichos arreglos son responsabilidad exclusiva del socio y sus tutores.

En los casos en que el socio incumpla reiteradamente las normas del Club y la seguridad de los demás esté en riesgo, se contactará con un tutor, quien deberá poder recoger al socio del Club de inmediato.

Autorizo al Club y a sus patrocinadores/socios a utilizar imágenes mías tomadas durante mi participación en los programas y actividades del Club. Esto incluye su publicación en la página web del Club, su página de Facebook y en noticias locales. Doy mi consentimiento para dichos usos y renuncio a cualquier derecho a compensación.

Ningún miembro será rechazado por falta de recursos económicos; sin embargo, todas las cuotas de membresía deben estar pagadas o se debe contar con un plan de pago al finalizar el registro.

Los miembros pueden ser objeto de encuestas; trabajamos con proveedores locales y realizamos encuestas periódicas a jóvenes.

Doy mi autorización para que mi miembro sea transportado en vehículos de Boys & Girls Clubs con licencia y seguro, o en vehículos contratados por el Club.

Doy permiso a BGCWTV para que busque y obtenga cualquier atención médica necesaria para mi hijo, y certifico que, según mi leal saber y entender, se ha proporcionado información precisa en todas las secciones de este formulario de información médica y autorización.

Por favor, firme a continuación para indicar que conoce y acepta los siguientes términos de la "Autorización del padre/tutor" y el "Acuerdo del padre/tutor":

Firma del padre/madre o tutor legal

Fecha

Nombre del padre/madre o tutor legal (en letra de imprenta)

Fecha

Casa club de Ontario

Programa de actividades extraescolares

2026-2027

Incluido en la cuota anual de \$40.00.

El Ontario Clubhouse ofrecerá un programa matutino para todos los miembros de 1. a 12. grado, de 6:30 a 8:00 a de la mañana, los días lectivos. Los miembros del club recibirán desayuno, participarán en una actividad y, posteriormente, serán transportados a la escuela.

¿Participará su hijo o adolescente en el programa extraescolar?

☐ **Sí** ☐ **No**

¿A qué escuela asiste su hijo/a?



BOYS & GIRLS CLUBS
OF WESTERN TREASURE VALLEY

Enumere todas las necesidades especiales o problemas de salud:

Enumere todos los medicamentos que toma regularmente:

Enumere todas las alergias, trastornos o necesidades dietéticas especiales que puedan requerir medicamentos en el lugar, como un inhalador o un EpiPen:

Por favor, enumere los comportamientos repetitivos de sus miembros y las intervenciones utilizadas para reducir su intensidad.

Firma del manual para padres/tutores

Al firmar a continuación, usted, como padre/madre o tutor legal, reconoce haber leído y comprendido las políticas y los procedimientos de los Boys & Girls Clubs of Western Treasure Valley. Conserve una copia del Manual para Padres/Tutores Legales como referencia.

Firma del padre/madre o tutor legal

Fecha

Nombre del padre/madre o tutor legal (en letra de imprenta)

Fecha

Requisitos de inscripción (a ser completados por el personal):

El personal pondrá sus iniciales en cada elemento a medida que se complete para garantizar que se hayan cumplido todos los requisitos de registro.

- All paperwork is completely filled out. _____
- Two names and two working phone numbers have been provided. _____
- Membership fee is paid, or an arrangement has been made. _____
- Handbook has been read and signature has been provided. _____
- Parent/Guardian has subscribed to the Clubs Remind channel. _____
- Orientation has been completed. _____
 - Orientation Date: _____

¡Mantente conectado!



-Los Boys and Girls Clubs of Western Treasure Valley (@BGCWTV)
-Centro para adolescentes - Boys & Girls Clubs of Western Treasure Valley (@BoysGirlsClubsWTVTeenCenter)



@boysandgirlsclubs_wtv @bgcwtv_teencenter



@boysandgirlsclubs_wtv



www.bgcwtv.org



Por favor, solicite en recepción el código de clase por grupo de edad de sus miembros para la aplicación Remind.

☐ Payment Received ☐ Data Entered Member Number:

Date:

Staff Initials: