



BOYS & GIRLS CLUB
OF SANTA CRUZ

APLICACIÓN PARA SER UN MIEMBRO

Nombre del Niño(a)

Nombre del Niño(a): _____,
primer: _____ apellido _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Sexo femenino masculino

Food Stamps SSI School Lunch Program Day Care Voucher Medicaid puede nadar

Ethnicidad Asiático Afro-Americano Hispanic Caucasian Otro

Escuela: _____ Grado: _____

Restricciones medicas: _____

Primer Pariente(por favor en letra de molde)

Nombre Primero: _____ Nombre Apellido: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ (Codigo postal) _____ E-mail: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Lugar de Trabajo: _____ Título de trabajo: _____

Personas en su casa

padre y madre madre padre custody abuelitos casa de grupo casa adoptiva

Secundario Pariente/Guardian

Nombre Primero: _____ Nombre Apellido: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ (codigo postal) _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Lugar de Trabajo: _____ Título de trabajo: _____

Información para Emergencia

Si Padres/ Guardianes no se pueden encontrar, en caso de emergencia, llama a esta persona y que sepa la para recoger el niño / a

Nombre Primero: _____ Apellido: _____ Tele-
fóno: _____

Relación: _____ Contraseña: _____

Yo permito que mi hijo/hija se ingrese al Club de Niños y Niñas y participe en las actividades. Yo/nosotros entendemos que la decisión para entrar y salir de el BG&C es la decisión de los padres/guardians y el miembro. Yo entiendo que el B&GC no se responsabiliza por accidentes o perdidas de propiedad mientras mi hijo participa. Yo doy mi permiso para que reciba atención medica en caso de que sea necesario. En caso de que no me encuentren, yo doy mi permiso al representante del Club que transporte a mi hijo a donde sea necesario. Permiso a B&GC utilizar fotografías de mi hijo/a tomados durante su participación en programas del B&GC por este medio renuncio voluntaria mente todo derecho a recompensacion. Permiso a mi hijo/a participar en evaluaciones anonimas sobre programas del Club. Clases de pasos ingeniosos (SMART Moves) requieren permiso de padre/madre. Marque si NO da permiso a su hijo/a participar. ()

Firma de Padre/Madre

Firma del miembro

Fecha

Office Use Only Birth cert
 Bball Swim Scholarship