

Tipo de membresía: Nueva membresía Renovación de membresía Membresía vitalicia GSUSA ID (si lo sabe) _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Título: Sra. Srta. Sr. Dr. Otro: _____

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido/s _____

Dirección _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

(_____) _____
Teléfono _____ Teléfono del trabajo _____

(_____) _____
Celular _____ Correo electrónico _____

Lugar de trabajo _____ Título/Ocupación _____

Me gustaría optar por: *Al optar a recibir mensajes de texto y correos electrónicos, acepto recibir mensajes al número de celular o correo electrónico provisto aun cuando comprendo que este consentimiento no es un requisito para obtener membresía en Girl Scouts.*

Mensajes de texto

DATOS DEMOGRÁFICOS

Girl Scouts respeta y da la bienvenida a todas las personas independientemente de sus orígenes y capacidades. Al completar la siguiente información (tal como define el Censo de los Estados Unidos), usted asegura apoyo y recursos para niñas en su comunidad. Tenga en cuenta que Hispano/Latino se define como etnia, no raza, y por lo tanto es indicado por separado. La recolección de esta información es para exclusivo uso estadístico.

Género:
 Femenino
 Masculino

de años como Girl Scout:
como niña/jovencita: _____
como adulto: _____

Fecha de nacimiento:
_____/_____/_____
día mes año

Me identifico como:
 Nativo/a americano/a o nativo/a de Alaska
 Asiático/a
 Negro/a o afroamericano/a
 Hawaiano/a o de las islas del Pacífico

Blanco/a
 Otro (especificar) _____
 Prefiero no responder por el momento

Soy hispano/a o latino/a
 Sí
 No
 Prefiero no responder por el momento

PARTICIPACIÓN

Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califican)

Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts Colaborador/a comunitario/a

Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/tutor legal/familiar de una Girl Scout Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts

Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas. Otro _____

Como voluntario/a, deseo participar como: **Grupo(s)/Tropa(s)/ Unidades de Servicio #:**

01 Asesor o Líder de Grupo/Tropa # _____ # _____ # _____

02 Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa # _____ # _____ # _____

03 Voluntario de Apoyo para Grupo o Tropa # _____ # _____ # _____

11 Voluntario de Grupo o Unidad de Servicio SU _____ SU _____ SU _____

12 Facilitador de Aprendizaje SU (Unidad de Servicio)

Otro (especifique) _____

COMPROMISO

Permiso de medios
Al participar en actividades de Girl Scouts (yo o la persona a quien estoy registrando), puedo ser fotografiada/o para publicaciones escritas, videos o medios electrónicos. Las imágenes pueden ser usadas en materiales promocionales, anuncios y otros formatos de publicaciones de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes serán de exclusiva propiedad ya sea de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Por la presente, cedo los derechos y libro a los concilios locales de Girl Scouts y a Girl Scouts of the USA de cualquier reclamación que pueda surgir del uso de estas imágenes.

No autorizo esta oportunidad en este momento.

Acepto y cumpliré con la Promesa y la Ley de Girl Scouts.

La Promesa de Girl Scouts
Por mi honor, yo trataré:
de servir a Dios y a mi patria,
ayudar a las personas en todo momento,
y vivir conforme a la Ley de Girl Scouts.

Al hacer la promesa de Girl Scouts, los miembros individuales pueden sustituir con una redacción adecuada la palabra "Dios" de acuerdo a sus propias creencias espirituales.

La Ley de Girl Scouts
Yo me esforzaré por:
ser honrada y justa,
cordial y servicial,
considerada y compasiva,
valiente y fuerte, y
responsable de lo que digo y hago,
y por
respetarme a mí misma y a los demás
respetar la autoridad,
usar los recursos de manera prudente,
hacer del mundo un lugar mejor, y
ser hermana de cada una de las Girl Scouts.

Firma _____ Fecha _____

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía anual
 Cuota anual: \$25

Membresía vitalicia
(Incluirá credencial que lo/la identifique como miembro vitalicio y un certificado de reconocimiento).
 Cuota única de \$400: Adulto de 18 años o más que no haya sido un ex miembro o exmiembro que es un adulto de 30 años o más.

Membresía de por vida para jóvenes antigua alumnas
 Cuota única de \$200. Exmiembro que tiene entre 18 y 29 años.

¡SÍ! También quiero hacer una donación que beneficie directamente a las niñas de mi área. Envíe una donación deducible de impuestos por el monto de: (marque donde corresponda)

\$500 \$250 \$150
 \$100 \$50 \$25
 Otro: \$ _____

INFORMACIÓN DE PAGO

Membresía anual: \$ 25

Membresía vitalicia: \$ _____

Donación: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

Efectivo Cheque*
 Amex Discover
 Visa MasterCard
 Otra _____

Nombre en la tarjeta de crédito _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Firma _____

Fecha _____

**Haga el cheque pagadero a Girl Scouts*

¡GRACIAS POR APOYAR A GIRL SCOUTS!
Para más información acerca de Girl Scouts visite www.girlscouts.org/espanol

PARA USO ADMINISTRATIVO

Código de concilio: _____

Unidad de Servicio/Grupo: _____

Grupo/Tropa: _____

Entregue este formulario de inscripción a su concilio, adjuntando la cuota anual de GSUSA o el pago vitalicio. Las cuotas no son reembolsables ni se pueden transferir a otras personas.