



Join today! Tell us more about yourself
and we'll contact you with next steps.

Caregiver First and Last Name _____

Email _____

Zip Code _____ Phone _____

Child's First and Last Name _____

School Attending _____

Child's Grade _____ Existing Troop # to Join (optional) _____

Preferred method of contact: ☐ phone ☐ email ☐ text



Learn more at www.gsctx.org/join
or call us at (800) 733-0011.



Join today! Tell us more about yourself
and we'll contact you with next steps.

Caregiver First and Last Name _____

Email _____

Zip Code _____ Phone _____

Child's First and Last Name _____

School Attending _____

Child's Grade _____ Existing Troop # to Join (optional) _____

Preferred method of contact: ☐ phone ☐ email ☐ text



Learn more at www.gsctx.org/join
or call us at (800) 733-0011.



Join today! Tell us more about yourself
and we'll contact you with next steps.

Caregiver First and Last Name _____

Email _____

Zip Code _____ Phone _____

Child's First and Last Name _____

School Attending _____

Child's Grade _____ Existing Troop # to Join (optional) _____

Preferred method of contact: ☐ phone ☐ email ☐ text



Learn more at www.gsctx.org/join
or call us at (800) 733-0011.



Join today! Tell us more about yourself
and we'll contact you with next steps.

Caregiver First and Last Name _____

Email _____

Zip Code _____ Phone _____

Child's First and Last Name _____

School Attending _____

Child's Grade _____ Existing Troop # to Join (optional) _____

Preferred method of contact: ☐ phone ☐ email ☐ text



Learn more at www.gsctx.org/join
or call us at (800) 733-0011.



¡Únete hoy! Cuéntanos más sobre ti y nos pondremos en contacto contigo con los próximos pasos.

Nombre y Apellido del Cuidador _____

Correo Electrónico _____

Código Postal _____ Teléfono _____

Nombre y Apellido del Niña _____

Escuela a la que Asiste _____

Grado del Niña _____ Número de Tropa Existente para Unirse (opcional) _____

Método de contacto preferido: ☐ Teléfono ☐ Correo Electrónico ☐ Texto



Obtenga más información
en www.gsctx.org/es



¡Únete hoy! Cuéntanos más sobre ti y nos pondremos en contacto contigo con los próximos pasos.

Nombre y Apellido del Cuidador _____

Correo Electrónico _____

Código Postal _____ Teléfono _____

Nombre y Apellido del Niña _____

Escuela a la que Asiste _____

Grado del Niña _____ Número de Tropa Existente para Unirse (opcional) _____

Método de contacto preferido: ☐ Teléfono ☐ Correo Electrónico ☐ Texto



Obtenga más información
en www.gsctx.org/es



¡Únete hoy! Cuéntanos más sobre ti y nos pondremos en contacto contigo con los próximos pasos.

Nombre y Apellido del Cuidador _____

Correo Electrónico _____

Código Postal _____ Teléfono _____

Nombre y Apellido del Niña _____

Escuela a la que Asiste _____

Grado del Niña _____ Número de Tropa Existente para Unirse (opcional) _____

Método de contacto preferido: ☐ Teléfono ☐ Correo Electrónico ☐ Texto



Obtenga más información
en www.gsctx.org/es



¡Únete hoy! Cuéntanos más sobre ti y nos pondremos en contacto contigo con los próximos pasos.

Nombre y Apellido del Cuidador _____

Correo Electrónico _____

Código Postal _____ Teléfono _____

Nombre y Apellido del Niña _____

Escuela a la que Asiste _____

Grado del Niña _____ Número de Tropa Existente para Unirse (opcional) _____

Método de contacto preferido: ☐ Teléfono ☐ Correo Electrónico ☐ Texto



Obtenga más información
en www.gsctx.org/es