



**FORMULARIO DE MEMBRESÍA
Primavera 2026 – Cuota/Pago: \$90
Edades De 6 ha 18**

Club: _____ Columbus
_____ Schulenburg
_____ Weimar

www.bgccchampvalley.org

Por favor, complete los siguientes bloques para fines de redacción de subvenciones

La siguiente información es opcional, pero necesaria para fines estadísticos y recibir financiación mediante subvenciones. Tus respuestas son confidenciales.

Nombre	Segundo nombre	Apellido	
Dirección	Ciudad	Cremallera	Fecha de nacimiento
Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Hembra	Nombre del profesor	Grado	Escuela
Nombre de la madre o tutora femenina	Móvil: Obra #:	Correo electrónico (Obligatorio)	
Nombre del padre o tutor masculino	Móvil: Obra #:	Correo electrónico	
Contacto de emergencia/Permiso para recoger	Relación	Número de teléfono de día	
Contacto de emergencia/Permiso para recoger	Relación	Número de teléfono de día	
Compañía de seguros y número	Nombre del médico		Teléfono #:
¿Existen problemas de salud graves, condiciones médicas o discapacidades que puedan limitar a los miembros a la hora de participar en actividades del Club? Si es así, por favor explícalo:			
¿Medicamentos? Si es así, por favor explícalo:			

Boys & Girls Clubs of Champion Valley no discrimina por afiliación política, raza, color, origen nacional, sexo, credo religioso, edad o discapacidad.

AUTORIZACIÓN PARENTAL

Yo, padre o tutor del niño mencionado anteriormente, entiendo perfectamente que la participación en los Boys & Girls Clubs de Champion Valley podría resultar en lesiones o enfermedades. Asumo todos los riesgos y riesgos incidentales a dicha participación y por la presente renuncio, libero, absuelvo, indemnizo y acepto eximir de responsabilidad a los Boys & Girls Clubs of Champion Valley, a los organizadores, supervisores, participantes, voluntarios o cualquier otra persona, empresa u organización que resulte total o parcialmente de cualquier participación en los programas del Boys & Girls Club. Esta renuncia será vinculante para mis herederos, legados, administradores y cesionarios. Además, por la presente concedo pleno permiso a todos los anteriores para utilizar cualquier fotografía, video, película, grabación u otro registro de mi actividad en estos programas para cualquier propósito legítimo.

No se conceden reembolsos bajo ninguna circunstancia.

También concedo permiso al personal gestor u otros representantes para autorizar y obtener atención médica de cualquier médico autorizado, hospital o clínica médica en caso de que mi hijo o pupilo se ponga enfermo o se lesioné mientras participa en actividades fuera de casa, o en cualquier momento en que ninguno esté disponible para autorizar tratamiento de emergencia. Proporcionaré un certificado de nacimiento certificado de los mencionados arriba a petición de patrocinadores o supervisores.

Solo para uso del club:

Miembro #: _____ Nuevo _____ Renovación

Método de pago: _____ Efectivo _____ Comprobar # _____
 Tarjeta de crédito: _____ MC _____ Visado _____ Descubrir _____ Amex
 _____ Número de confirmación _____ Fecha de pago
 Cantidad pagada: _____
 Pago procesado por: _____

Plan de Pago: Cnt/Fecha _____ Cnt/Fecha _____
 Cnt/Fecha _____ Cnt/Fecha _____
 Pago final: Cnt/Fecha _____

Fecha de entrada en Vision: _____
 Presentado por: _____

Subvención / Beca Solicitada:

- _____ TEXSYN
- _____ Beca
- _____ Otro

(Imprescindible autorización del Director del Sitio/CEO)

Por favor, complete los siguientes bloques para fines de redacción de subvenciones

La siguiente información es opcional, pero necesaria para fines estadísticos y recibir financiación mediante subvenciones. Tus respuestas son confidenciales.

Raza/Etnia:

- _____ Afroamericano
- _____ Asiático
- _____ Caucásico
- _____ Hispánico
- _____ Dos o más razas

Actualmente matriculado en:

- _____ Comida gratuita o a precio reducido
- _____ Medicaid
- _____ CHIP
- _____ Servicios STAR

El niño vive con:

- _____ Padre soltero
- _____ Ambos padres
- _____ Abuelo
- _____ Guardián
- _____ Otro

Cabeza de familia:

- _____ Mamá _____ Papá
- _____ Ambos

Total # en el hogar: _____
en el hogar que son:

- _____ Sub-18
- _____ Mayores de 65+
- _____ Minusválido

Ingresos familiares anuales:

- _____ \$0-\$15,000
- _____ 15.001-20.000 dólares
- _____ 20.001-30.000 dólares
- _____ 30.001-40.000 dólares
- _____ 40.001-50.000 dólares
- _____ 50.001-64.999 \$
- _____ 65.000 dólares en adelante

Padre/Tutor Militar:

- _____ Sí _____ No

Rama de Servicio:

- _____ Infantería de marina
- _____ Ejército
- _____ Fuerza aérea
- _____ Marina
- _____ Guardia Costera
- _____ Guardia Nacional Aérea
- _____ Reservas
- _____ Servicio activo

Expectativas de Conducta

Respeto a los demás • Respétate a ti mismo • Respeto a tu Club de Chicos y Chicas y lo que representa

Por favor, lee lo siguiente y inicia cada afirmación que indique que la has leído y comprendido:

Por la presente doy permiso para que mi hijo (o pupilo) se haga miembro de los Boys & Girls Clubs of Champion Valley (el "Club") y participe en todos los programas y actividades. Un Manual para Padres/Miembros está disponible bajo solicitud. Entiendo que el Club **NO** está regulado como guardería con licencia por el Estado de Texas y que hay una política de campus abierto en todo momento. Además, entiendo que el Club **NO** se hace responsable del momento ni de la forma en que mi hijo (o tutela) pueda llegar o salir del centro.

Entiendo y estoy de acuerdo en que mi hijo (o pupilo) debe recogerse antes de la hora de cierre. Varias incorporaciones tardías podrían suponer una suspensión del Club.

Entiendo que el Club no puede ni va a administrar medicamentos recetados ni de venta libre de ningún tipo a mi hijo (o a mi pupilo).

En caso de emergencia, autorizo al personal del Club a asegurar tratamiento médico para mi hijo (o tutela) y que yo, como tutor legal, asumiré toda la responsabilidad de pagar los gastos médicos asociados a dicho tratamiento. Entiendo que el Club no proporciona seguro médico para mi hijo (ni para mi pupilo).

Entiendo que el Club no reembolsa membresías y que mi hijo (o pupilo) debe obedecer todos los estándares de conducta. Además, entiendo que los problemas de comportamiento que no se pueden resolver pueden hacer que mi hijo (o tuyo) sea suspendido del Club sin reembolso económico.

Entiendo que el Club no es responsable ni legalmente responsable de ninguna pérdida de bienes personales ni de lesiones corporales sufridas por el solicitante en cualquier propiedad del Club o en relación con actividades en cualquiera de sus instalaciones, o mientras esté ocupado en actividades del Club fuera del Club.

Doy permiso y/o consentimiento para lo siguiente:

para la foto de mi hijo (o de mi hijo) o cualquier reproducción de ella (mientras esté ocupado con actividades relacionadas con el Club) para ser utilizada con fines de publicidad o recaudación de fondos. Doy permiso para que el Club use el nombre de mi hijo (o de mi pupilo) o cualquier nombre ficticio con fines de publicidad o recaudación de fondos.

para que mi hijo (o tutela) participe en todas Apropiado para la edad programas educativos, como S.M.A.R.T. Moves (Skills Mastery and Resistance Training), un programa nacional de prevención que ayuda a los jóvenes a evitar el alcohol, el tabaco y otras drogas, y a alcanzar competencia social; S.M.A.R.T. Girls, un programa nacional que ofrece actividades específicas por edad diseñadas para fomentar el carácter e inculcar valores de integridad, autodisciplina y respeto mutuo; y Passport to Manhood, un programa nacional que inculca en los niños los valores y la brújula moral que lo harán Ayudarles en su camino desde la adolescencia hasta la edad adulta. Entiendo que los temas de discusión pueden incluir cambios físicos, emocionales y sociales en nuestro cuerpo, citas y amistades, hábitos nutricionales como trastornos alimentarios, ejercicio saludable, habilidades de comunicación, cuidado del cuerpo, ética, bienestar, respeto a la autoridad y exploración y carreras laborales.

para que el Club administre encuestas anónimas ocasionales a mi hijo (o pupilo) con el fin de comprender mejor las necesidades de mi hijo (o pupilo) y el impacto del Club en mi hijo (o pupilo).

para que mi hijo (o pupilo) participe en actividades y programas del Club en, cerca o adyacentes al edificio del club.

para que mi hijo (o mi pupilo) participe en todas las excursiones fuera del campus.

para que mi hijo (o su pupilo) pueda ir en autobús escolar al Club después de clase y ser transportado por personal cualificado de BGC y/o voluntarios en la furgoneta o minibús del Club para recoger después del colegio o para excursiones locales.

para que el Club haga y conserve copias de los boletines de notas y/o informes de progreso de mi hijo (o de mi hijo) o de que se le dé acceso a los registros CISD, SISD, SRS, SMS o WISD relacionados con mi hijo (o pupilo) para comprender mejor las necesidades académicas de mi hijo (o pupilo) y ayudarle mejor en sus estudios académicos. Entiendo que las copias de boletines de notas y/o informes de progreso permanecerán confidenciales y solo serán consultadas por la dirección del Boys & Girls Club.

El abajo firmante representa que es el progenitor y/o tutor legal del menor mencionado anteriormente, y que tiene la autoridad legal para ejecutar dicho consentimiento y liberación. Si el menor/solicitante firma por sí mismo, el firmante acredita que ha alcanzado la mayoría de edad según el Estado de Texas.