BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Membership Fee
$10 Annual Membership Fee + Fall/Sum/Spr Program Fees
*Program Fee Varies by site
*NO Refunds after each program periods begin!

Solicitud de membresía 2027

Primavera de 2027 (enero-mayo): __ Miembro nuevo o __ Miembro que renueva su membresía_____

Verano 2027 (junio-julio): __ Nuevo miembro o __ Renovación de membresía_____

Otoño de 2027 (agosto-diciembre): __ Miembro nuevo o __ Miembro que renueva su membresía_____

CONTACTO PRINCIPAL

Papel en el hogar
☐Padre ☐Abuelo ☐Guardián
☐ Padrastro o madrastra ☐padre adoptivo ☐Otro_____

Nombre de pila _____
Apellido _____
Dirección de correo electrónico _____
Teléfono móvil _____
Dirección de domicilio _____
Ciudad _____
Estado _____
Código Postal _____
Empleador _____
Teléfono del trabajo _____

Estatus militar

Militar actual/ex militar ☐Sí ☐No	**Estado**	☐Servicio activo ☐Reserva/Guardia ☐Veterano	**Rama**	☐Fuerza Aérea ☐Ejército ☐Guardia Costera	☐Cuerpo de Marines ☐Guardia nacional ☐ Marina

Número de identificación del Departamento de Defensa

Actualmente implementado (o implementado dentro de los próximos 6 meses) ☐Sí ☐No

2do CONTACTO PRINCIPAL

Papel en el hogar
☐Padre ☐Abuelo ☐Guardián
☐ Padrastro o madrastra ☐padre adoptivo ☐Otro_____

Nombre de pila _____
Apellido _____
Dirección de correo electrónico _____
Teléfono móvil _____
Dirección de domicilio _____
Ciudad _____
Estado _____
Código Postal _____
Empleador _____
Teléfono del trabajo _____

Estatus militar

Militar actual/ex militar ☐Sí ☐No	**Estado**	☐Servicio activo ☐Reserva/Guardia ☐Veterano	**Rama**	☐Fuerza Aérea ☐Ejército ☐Guardia Costera	☐Cuerpo de Marines ☐Guardia nacional ☐ Marina

Número de identificación del Departamento de Defensa

Actualmente implementado (o implementado dentro de los próximos 6 meses) ☐Sí ☐No

DATOS DEL MIEMBRO
Información de miembros

Nombre de pila _____

Segundo nombre _____

Apellido _____

Nombre informal _____

Club Primario _____

Fecha de nacimiento _____

Autorización de recogida de contraseña _____

¿Puede el miembro caminar hasta su casa? ☐ Sí ☐ No

Talla de camiseta de miembro no válida (por ejemplo, juvenil grande o adulta mediana) _____

Género	☐Femenino ☐Masculino ☐ Otro:_ _____		
Identidad racial/étnica	☐Indio americano o nativo de Alaska ☐asiático ☐Negro o afroamericano	☐Hispano o latino ☐de Oriente Medio o norteafricano ☐Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico	☐Blanco ☐Birracial ☐Multirracial ☐Otro
Cuidado de crianza	☐Sí ☐No		
Almuerzo escolar	☐Gratis ☐ Toda la escuela es gratis ☐ Reducido ☐ No Elegible		

Información de la escuela

Grado (primavera)	**Grado (Otoño)**
Nombre de la escuela	**Nombre de la escuela**
Maestro	**Maestro**

Alergias

Alergias alimentarias	☐Miseria ☐Frutos secos ☐Lácteos/Lactosa	☐Soja ☐Gluten ☐Mariscos/Crustáceos	☐Huevos ☐Otro _____
Alergias ambientales	☐Picaduras de abejas ☐Polen	☐Polvo ☐Moho	☐Césped ☐Otro _____
Alergias a medicamentos	☐Penicilina ☐Aspirina	☐Amoxicilina ☐Otro _____	
Otras alergias	☐Látex ☐Perfumes/Colonias	☐Lociones ☐Otro _____	

Información médica

BGCMCO se compromete a brindarles a los jóvenes la oportunidad de disfrutar de la experiencia del Club de manera plena e igualitaria. Nuestro objetivo es aprender todo lo que sea posible sobre nuestros miembros para hacer las adaptaciones razonables. o apoyo para garantizar su éxito en el Club. Si su hijo tiene problemas de conducta graves o circunstancias especiales que involucren problemas físicos, médicos o psicológicos, especialmente si podrían causar daño a sí mismos, a otros miembros, al personal o a los voluntarios, se debe notificar al director del club para que se puedan considerar adaptaciones razonables.

Condiciones médicas diagnosticadas

☐Asma
☐Diabetes
☐Deterioro auditivo
☐Discapacidad visual
☐ TDA/TDAH
☐Autismo
☐Convulsiones
☐Ansiedad/depresión
☐Trastorno negativista desafiante
☐ Otro_____

Enumere cualquier otra limitación física, mental o médica.

¿El miembro usa un inhalador? ☐Sí ☐No

¿El miembro usa insulina? ☐Sí ☐No

¿El miembro utiliza un EpiPen? ☐Sí ☐No

¿El miembro se autoadministra la medicación? ☐Sí ☐No

¿El miembro recibe apoyo adicional en la escuela/comunidad?

☐Plan Educativo Individualizado (IEP)
☐504 (alojamiento)
☐Entrenador de habla
☐Se reúne con un consejero escolar o privado.
☐Otro _____

Seguro

Compañía de seguros _____

Número de grupo _____ **Número de miembro/póliza** _____

CONTACTOS AUTORIZADOS

(Que no sean los padres/tutores principales)

Contacto autorizado 1

Nombre completo _____
Teléfono _____
Teléfono móvil _____
Teléfono del trabajo _____
Contacto de emergencia ☐Sí ☐No

Relación
☐Asistente social
☐Niño
☐Nieto
☐Abuelo
☐Vecino
☐Otro
☐Otro pariente
☐Padre
☐Padrastro
☐Madrastra

Contacto autorizado 2

Nombre completo _____
Teléfono _____
Teléfono móvil _____
Teléfono del trabajo _____
Contacto de emergencia ☐Sí ☐No

Relación
☐Asistente social
☐Niño
☐Nieto
☐Abuelo
☐Vecino
☐Otro
☐Otro pariente
☐Padre
☐Padrastro
☐Madrastra

Contacto autorizado 3

Nombre completo _____
Teléfono _____
Teléfono móvil _____
Teléfono del trabajo _____
Contacto de emergencia ☐Sí ☐No

Relación
☐Asistente social
☐Niño
☐Nieto
☐Abuelo
☐Vecino
☐Otro
☐Otro pariente
☐Padre
☐Padrastro
☐Madrastra

Contacto autorizado 4

Nombre completo _____
Teléfono _____
Teléfono móvil _____
Teléfono del trabajo _____
Contacto de emergencia ☐Sí ☐No

Relación
☐Asistente social
☐Niño
☐Nieto
☐Abuelo
☐Vecino
☐Otro
☐Otro pariente
☐Padre
☐Padrastro
☐Madrastra

CONTACTOS NO AUTORIZADOS

Enumere todas las personas que tienen prohibido recoger al miembro.

Contacto no autorizado 1		Contacto no autorizado 2	
Nombre completo		**Nombre completo**	
Teléfono		**Teléfono**	
Relación	☐Padre/ Padrastro ☐Abuelo ☐Otro pariente ☐Vecino ☐Amigo ☐Asistente social ☐Otro	**Relación**	☐Padre/ Padrastro ☐Abuelo ☐Otro pariente ☐Vecino ☐Amigo ☐Asistente social ☐Otro
Fecha de inicio		**Fecha de inicio**	
Fecha de finalización		**Fecha de finalización**	

Por favor, proporciónenos cualquier documento judicial relacionado con cuestiones de custodia u órdenes de restricción.

Apoyo al hogar

Número de adultos en el hogar		**Número de niños en el hogar**	

Composición del hogar

☐**Hogar de un solo adulto** ☐**Hogar con dos o más adultos** ☐**Yo (emancipado / 18)**	**¿Quiénes son los adultos que viven en el hogar?** *(Marque todas las opciones que correspondan)*	☐Madre ☐Padre ☐Padres ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐Abuelos) ☐Padre(s) adoptivo(s)	☐Custodia compartida ☐Tutor(es) legal(es) ☐Hermanos) ☐Tío ☐Tía ☐Otro(s) pariente(s) ☐Otro(s) adulto(s)

Programas de asistencia	☐Asistencia para el cuidado de niños ☐Cupones de alimentos/SNAP ☐Seguro de enfermedad ☐Seguro médico del estado ☐Seguridad social	☐SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario) ☐SSDI (Seguro de Incapacidad del Seguro Social) ☐WIC (Mujeres, Bebés y Niños) ☐TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)	☐Compensación a veteranos ☐Asistencia para la vivienda ☐Otro (explique a continuación) ☐Elija no responder ☐Ninguno
Por favor describa otras fuentes de ingresos:			

Tipo de vivienda	☐Permanente (propio o de alquiler) ☐Vivienda pública ☐Hogar grupal	☐Familia de acogida ☐Vivienda de transición ☐Sin hogar

Rango de ingresos del hogar	☐ $0 - 10,000 ☐ $10,001 - 15,000 ☐ $15,001 - 20,000 ☐ $20,001 - 25,000 ☐ $25,001 - 30,000 ☐ $30,001 - 35,000 ☐ $35,001 - 40,000 ☐ $40,001 - 45,000 ☐ $45,001 - 50,000 ☐ $50,001 - 55,000	☐ $55,001 - 60,000 ☐ $60,001 - 65,000 ☐ $65,001 - 70,000 ☐ $70,001 - 75,000 ☐ $75,001 - 80,000 ☐ $80,001 - 85,000 ☐ $85,001 - 90,000 ☐ $90,001 - 95,000 ☐ $95,001 - 100,000 ☐ $100,001 - 105,000	☐ $105,001 - 110,000 ☐ $110,001 - 115,000 ☐ $115,001 - 120,000 ☐ $120,001 - 125,000 ☐ $125,001 - 130,000 ☐ $130,001 - 135,000 ☐ $135,001 - 140,000 ☐ $140,001 - 145,000 ☐ $145,001 - 150,000 ☐ $150,001 - 155,000	☐ $155,001 - 160,000 ☐ $160,001 - 165,000 ☐ $165,001 - 170,000 ☐ $170,001 - 175,000 ☐ $175,001 - 180,000 ☐ $180,001 - 185,000 ☐ $185,001 - 190,000 ☐ $190,001 - 195,000 ☐ $195,001 - 200,000 ☐ $200,001+

EXENCIONES Y LIBERACIONES

Recopilación de datos

Doy mi permiso a BGCMCO para recopilar información a través de encuestas en línea o escritas, cuestionarios, entrevistas y grupos de discusión del menor mencionado en esta solicitud. Toda la información recibida se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos recopilados a través de estos medios se resumirán en conjunto y excluirán todas las referencias a las respuestas individuales. Los resultados agregados de estos análisis pueden compartirse con el personal del Club, BGCA, financiadores y otras partes interesadas de la comunidad para demostrar la eficacia del programa y/o el impacto del Club en nuestros miembros. Esta autorización puede modificarse en cualquier momento comunicándose por escrito con BGCMCO.

Médico

Autorizo a BGCMCO a buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo menor si no pueden comunicarse conmigo. Seré responsable de todos los costos de atención y tratamiento médico.

Tecnología

Como miembro del Boys & Girls Club, nuestro hijo puede tener acceso a Internet. Si bien el Boys & Girls Club tiene reglas que prohíben dicha conducta y el Club toma precauciones para evitar dicho acceso, es posible que su hijo acceda a sitios inapropiados. El Boys & Girls Club no será responsable de dicho acceso no autorizado.

Transporte

Doy mi permiso a Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc. para transportar a mi hijo desde su escuela hasta su Boys & Girls Club, si está inscrito en la lista de transporte. También doy permiso para que mi hijo sea transportado desde su instalación de Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc. hasta otro Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc. y otros Boys & Girls Clubs locales a través de nuestros vehículos, con el propósito de participar en actividades y programas de Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc.

Intercambio de datos

Doy mi permiso a BGCMCO para compartir información sobre el menor de edad que figura en esta solicitud con BGCA para fines de investigación y/o para evaluar la eficacia del programa. La información que se divulgará a BGCA puede incluir la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del menor de edad y otra información recopilada por BGCMCO, incluidos los datos recopilados a través de encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

Escuelas

Doy mi permiso a BGCMCO para que divulgue a nuestra comunidad, escuelas públicas y al Departamento de Educación de Indiana, el Departamento de Educación de los Estados Unidos y un evaluador estatal contratado por IDOE, información que incluya la inscripción escolar, datos demográficos, datos de evaluación, calificaciones, datos de encuestas de asistencia y estatus de almuerzo gratuito o de precio reducido para que se puedan evaluar el proyecto 21st CCLC y otros programas. Entiendo que todos los registros e información están protegidos por FERPA, que rige el intercambio de información confidencial.

Misceláneas

Entiendo que el Boys & Girls Club no es responsable de los artículos perdidos o robados. Los padres y los miembros de BGCMCO son responsables de su propio transporte hacia y desde el BGCMCO. Como centro de atención a domicilio, el Boys & Girls Club no es responsable del paradero de los miembros del club. También entiendo que BGCMCO no es, ni pretende ser, una guardería con licencia. Cada club tiene el derecho de tomar decisiones sobre la membresía en función de los recursos y la capacidad de sus instalaciones y su personal. BGCMCO se reserva el derecho de rechazar la solicitud, rescindir la inscripción o suspender a cualquier joven que no pueda asociarse con éxito con otros miembros del club.

Prensa/Medios

Doy mi permiso para que la fotografía, imagen de video o cualquier otra representación gráfica o semejanza de mi hijo sea utilizada por BGCMCO, Boys & Girls Clubs of America y sus afiliados o donantes y reconozco que ni mi hijo ni yo recibiremos pago por ello.

☐ Sí ☐ No

APROBACIÓN DE LA SOLICITUD

Al enviar esta solicitud, doy mi permiso a esta organización de Boys & Girls Club para recopilar y compartir datos del menor que figura en esta solicitud con BGCA. Los datos solo se informarán en conjunto y se excluirán todas las referencias a cualquier respuesta individual. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

Entiendo que el BGCMCO tiene una política de puertas abiertas en la que los miembros pueden entrar y salir cuando quieran. Si un miembro abandona el Club, no se le permitirá volver a entrar a menos que lo apruebe el Director del Club. No asumimos ninguna responsabilidad por los miembros que opten por no asistir un día determinado o que opten por irse antes.

Yo, el padre/tutor del niño menor mencionado en esta solicitud, en nombre del niño menor mencionado en este documento y en nuestro nombre, nuestros herederos, ejecutores y administradores, por la presente libero, renuncio, absuelvo y eximo para siempre a los Boys & Girls Clubs del condado de Marshall (BGCMCO) y Boys & Girls Clubs of America (BGCA), sus representantes, sucesores, aseguradores, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones anteriores, como personal, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamos, demandas o causas de acción por cualquier pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamo por daños que resulten del uso de instalaciones propiedad de o controladas por las organizaciones anteriores, o la participación en actividades de dichas organizaciones, ya sea en el Club o fuera de él.

Su firma a continuación confirma que toda la información anterior es verdadera y precisa.

Firma del padre/tutor	**Fecha**

Machine Translated by Google

BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Exención y liberación de responsabilidad por transporte

Yo, el abajo firmante, doy mi consentimiento para que la(s) persona(s) identificada(s) a continuación sean transportadas por Boys & Girls Clubs del condado de Marshall y asumiré toda la responsabilidad por su participación en esta actividad/evento y cualquier lesión que pueda resultar durante el transporte o en el evento/actividad.

Además, firmando a continuación:
1. No responsabilizaré a Boys & Girls Clubs of Marshall County (BGCMCO), sus funcionarios, agentes, empleados, cesionarios o cualquier persona que actúe en su nombre por lesiones que sufran las personas nombradas durante dichas actividades o dichos viajes.

2. Por la presente acepto la responsabilidad financiera por los artículos personales perdidos por la(s) persona(s) identificada(s) en este documento.
3. Autorizo a Boys & Girls Clubs of Marshall County a obtener, según su propia elección, cualquier atención médica de emergencia que pueda resultar razonablemente necesaria para la(s) persona(s) en el curso de dichas actividades/eventos o de dicho viaje y acepto aceptar el costo del transporte y/o el tratamiento por parte del personal o centro médico. Si el personal de Boys & Girls Clubs of Marshall County no puede otorgar permiso para la atención médica de emergencia, autorizo a cualquier personal médico profesional y certificado a brindar atención médica al(los) participante(s) que figuran en este formulario.
4. Acepto la total responsabilidad y por la presente otorgo permiso para que mi hijo menor y/o los hijos enumerados a continuación viajen con los Boys & Girls Clubs del condado de Marshall.

Permiso de transporte:

_____ (nombre legal completo impreso) por la presente doy permiso para que la(s) persona(s) Me identifico a continuación para viajar en los vehículos asegurados de Boys & Girls Clubs del condado de Marshall conducidos por un empleado aprobado y autorizado de Boys & Girls Clubs del condado de Marshall.

Seguridad en el transporte:
Todos los niños transportados por Boys & Girls Clubs del condado de Marshall deben cumplir con todas las normas de seguridad. Los niños deben permanecer sentados, usar su mascarilla durante la duración del viaje, practicar el distanciamiento social si es posible, usar el cinturón de seguridad (si el vehículo lo requiere) y siempre seguir las instrucciones del personal. Debido a nuestros requisitos de seguridad, cualquier violación de esta política de transporte puede resultar en la restricción de que su hijo viaje en el vehículo. Debido a la gravedad de nuestras preocupaciones de seguridad, notificaremos a los padres de inmediato sobre cualquier problema de disciplina que ocurra en nuestros vehículos. Soy plenamente consciente y acepto los peligros y riesgos especiales inherentes a la operación de un vehículo de motor, incluidas las lesiones físicas, la muerte u otras consecuencias que puedan surgir o resultar directa o indirectamente de la operación de un vehículo de motor. Estando completamente informado sobre estos riesgos y en consideración del privilegio del estudiante que participa en la actividad descrita anteriormente, por la presente le permito asumir todo riesgo de lesión o responsabilidad y eximiré de responsabilidad y renunciaré a cualquier derecho de recuperación o de presentar una demanda contra Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc. Por la presente RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de todos y cada uno de los reclamos o responsabilidades por muerte o lesiones personales o daños de cualquier tipo, que puedan surgir de o estar relacionados con la participación de mi hijo en la excursión, excepto por la negligencia exclusiva de Boys & Girls Clubs of Marshall County, Inc.

Nombre y apellido impresos del participante(s):_____

Dirección:_____ Ciudad:_____ Estado:____ Código postal:_____

Nombre del contacto de emergencia:_____ Número de teléfono de emergencia:_____

Nombre de contacto de emergencia adicional: _____ Número de teléfono de emergencia:_____

Alergias/condiciones médicas que se deben tener en cuenta:_____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha:_____

Machine Translated by Google

BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Reglas y etiqueta del muro de escalada

1. Todos los escaladores deben leer y completar el formulario de exención de responsabilidad. Los menores de 18 años deben tener la exención completa y firmada por su padre o tutor.

2. En NINGÚN momento nadie debe escalar sin personal de escalada presente.

3. Todos los escaladores que esperan usar el muro de escalada deben permanecer fuera de las colchonetas del piso mientras otro miembro esté escalando.

4. Todos los escaladores acuerdan esperar para escalar hasta que el personal de BGCMC se asegure de que están bien sujetos a su arnés y al sistema de seguridad.

5. Cada persona debe dar una confirmación verbal de que la escalada está lista para comenzar y que la escalada ha terminado.

6. Está prohibido trepar o pasar por debajo de otro escalador.

7. NO se permiten zapatos abiertos ni pies descalzos. Se requiere siempre camisa y calzado deportivo o de escalada.

8. No se permite ningún tipo de equipo personal de escalada.

9. Todos los incidentes, accidentes, daños a las paredes y daños a los equipos DEBEN informarse de inmediato a un miembro del personal de BGCMC.

10. No se permite apretar, aflojar ni mover presas sin autorización del personal de escalada de BGCMC.

11. Por favor, informe sobre cualquier agarre suelto, puntos de desgaste en las cuerdas y cualquier otra cosa que crea que pueda suponer un peligro para la seguridad para que podamos puede corregirlo

12. Todos los escaladores DEBEN acatar las decisiones del personal de BGCMC.

13. Tres faltas y estás fuera. Serás suspendido por mala conducta en el muro de escalada y sus alrededores. La primera infracción será una suspensión de una semana del muro de escalada. La segunda infracción será una suspensión de un mes y la tercera infracción será una suspensión de un año del muro de escalada.

14. ¡Diviértete!

Acepto las reglas y la etiqueta.

Los Boys & Girls Clubs del condado de Marshall desean brindar un entorno seguro y divertido para todos los miembros y espectadores. Se solicitará a cualquier persona que no cumpla con todas las reglas y normas de etiqueta anteriores que se retire de inmediato.
El BGCMC y sus empleados se reservan el derecho de negar el acceso a cualquier persona por cualquier acto que se considere inapropiado o inseguro.

Actualizado 12/2020

Machine Translated by Google

BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Exención de responsabilidad y exención de responsabilidad por uso del muro de escalada

Aviso: ESTE ES UN CONTRATO LEGALMENTE VINCULANTE. En consideración a que Boys & Girls Clubs of Marshall County me ha permitido usar su muro de escalada y/o participar en cualquier programa de escalada ofrecido por Boys & Girls Clubs of Marshall County (en adelante BGCMC), incluidos, entre otros, lecciones de escalada, entrenamiento, fiestas de cumpleaños, alquileres, eventos especiales, etc., acepto la siguiente exención y liberación y hago las siguientes declaraciones:

POR LA PRESENTE RECONOZCO LOS RIESGOS EXTREMOS INHERENTES A LA ESCALADA EN PAREDES DE ROCA, incluida la escalada en superficies artificiales. Entiendo que esos riesgos incluyen, entre otros: caídas o contacto con paredes o equipos, toma de malas decisiones, acciones de otros escaladores, mal uso o falla del equipo, presas que pueden haberse aflojado o dañado y accidentes que no se pueden prever. Reconozco que la lista anterior no incluye todos los posibles riesgos asociados con el uso de las instalaciones y/o el deporte de la escalada y acepto que dicha lista de ninguna manera limita el alcance de los riesgos.

o alcance de este comunicado. ASUMO VOLUNTARIAMENTE TODOS LOS RIESGOS CON PLENAMENTE CONOCIMIENTO Y APRECIACIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS INVOLUCRADOS.

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos de lesiones personales, incluidas la parálisis y la muerte, que puedan ocurrir mientras estoy en el muro de escalada o participando en cualquier evento, programa, fiesta de cumpleaños o entrenamiento en cualquier momento, ya sea bajo la supervisión del personal de BGCMC o no. Por la presente, renuncio y libero conaciente e intencionalmente a todas y cada una de las reclamaciones o causas de acción que pudieran surgir del uso del muro de escalada o la participación, y acepto indemnizar, eximir de responsabilidad y defender a BGCMC, sus sucesores, cesionarios, funcionarios, empleados, voluntarios, diseñadores o constructores de muros, fabricantes, arrendadores y agentes de toda responsabilidad por cualquier daño, lesión, parálisis o muerte que pueda resultar. Esta exención/liberación será efectiva incluso si dicha pérdida, daño o lesión resulta o ha resultado de negligencia, actos ilícitos, omisiones, incumplimiento de la garantía o responsabilidad civil estricta de BGCMC o la liberación de las otras partes.

Gozo de buena salud y no tengo ninguna limitación física conocida que afecte mi uso del muro de escalada. Acepto prestar atención al estado de las cuerdas, anclajes y otros equipos que pueda utilizar, y avisar al personal si hago algún daño o noto algún daño o problema. Certifico que he leído las reglas publicadas y acepto la responsabilidad por el incumplimiento de estas reglas. Si el personal de BGCMC me hace una solicitud o instrucción específica, acepto cumplirla. Entiendo que la escalada en interiores no es lo mismo que la escalada al aire libre, que requiere habilidades adicionales, y acepto buscar instrucción calificada antes de intentar escalar al aire libre.

Tengo al menos 18 años de edad y soy legalmente competente para firmar este acuerdo. Esta exención/liberación será efectiva y vinculante para mí y para mis cesionarios, herederos, representantes, tutores y administradores. Si es menor de 18 años, esta exención/liberación está firmada por un padre/tutor del menor, y el abajo firmante renuncia a cualquier reclamo y acepta indemnizar y eximir de responsabilidad a BGCMC y sus agentes en caso de cualquier lesión al abajo firmante o al escalador menor. Entiendo que esta exención/liberación es un contrato. Declaro expresamente que he leído, entiendo y estoy familiarizado con todas sus disposiciones y que lo firmo por mi propia voluntad. También acepto seguir las reglas y la etiqueta que se enumeran en la segunda página de este documento.

Nombre impreso del escalador:_____

Firma del escalador:_____Fecha:_____

PARA SER LEÍDO Y FIRMAR POR EL PADRE/TUTOR DEL MENOR: Por la presente declaro que soy el padre/tutor del menor cuyo nombre aparece arriba. Estoy familiarizado con el consentimiento y acepto los términos y disposiciones establecidos en esta exención/liberación, en mi nombre y en el de dicho menor.

Nombre impreso del padre/tutor:_____

Firma del padre/tutor:_____Fecha:_____

Machine Translated by Google

Política de comportamiento

Nuestro objetivo en los Boys & Girls Clubs del condado de Marshall es proporcionar un entorno seguro para todos nuestros miembros. Nuestra esperanza es que cada miembro trate al Club, al personal, al equipo y a los demás miembros con RESPETO. Sin embargo, se hace necesario abordar el comportamiento inapropiado con rapidez, profesionalidad y compasión.

A continuación se muestra una lista de comportamientos inapropiados y sus posibles consecuencias.

Incidentes menores	Posibles consecuencias:
• Gritar/chillar • Correr en el vestíbulo, sala de juegos, escaleras, etc. • Estar en un área sin supervisión • Vivienda en bruto • Insultos / Burlas / Drama	• Advertencia / Tiempo de espera de actividad • Se notificará a los padres. • Suspensión del programa • Otras opciones para desarrollar el carácter

Incidentes mayores	Posibles consecuencias:
• Faltarle el respeto al personal y a los voluntarios. • Acoso/intimidación • Abandonar la propiedad sin permiso • No seguir las instrucciones en el campo viajes	• Notificar a los padres • Suspensión del programa • Pérdida de excursiones • Terminación del Programa • Otras opciones para desarrollar el carácter

Incidentes graves	Posibles consecuencias:
• Intención de hacer daño (pelear, golpear, morder, escupir, etc.) • Amenazar al personal o a los miembros • Robar o vandalizar • Conductores molestos (salirse del cinturón de seguridad, pelear en el vehículo del club, arrojar objetos fuera del vehículo del club) • Teléfono celular/redes sociales inapropiados uso de los medios	• Notificar a los padres • Suspensión del programa • Pérdida de excursiones • Terminación del programa • Otras opciones para desarrollar el carácter

He leído y comprendo las políticas de conducta de Boys & Girls Clubs of Marshall County. Las conductas inapropiadas continuas pueden dar lugar a que mi hijo sea retirado del programa por un período. Todas las infracciones de conducta se documentarán y el director de la unidad o del club revisará cualquier suspensión o despido del programa Boys & Girls Clubs of Marshall County.

Firma del padre/tutor

Firma del niño/miembro

BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Machine Translated by Google

Código de conducta

Nuestra misión: Brindar experiencias de desarrollo para jóvenes que duren toda la vida, sean seguras, de apoyo y positivas.

Propósito: El propósito de nuestro Código de conducta es ayudar a garantizar que todos los miembros del Boys & Girls Club actúen de una manera que promueva una ética sobresaliente para ellos mismos, para los demás y para el personal y los voluntarios. Promover estos valores también ayuda a garantizar que el Boys & Girls Club sea un ambiente divertido y seguro para todos los miembros del Club.

Habilidades para la vida: Practicar y defender estos principios diariamente en el Club también ayudará a nuestros miembros a desarrollar estas habilidades necesarias para la vida:

- Resiliencia
- Coraje
- Orgullo
- Iniciativa
- Cooperación
- Cariñoso
- Sentido común
- Flexibilidad
- Paciencia
- Resolución de problemas
- Artesanía
- Comunicación/Activa Escuchando

Reconociendo que no es posible abordar todas las situaciones éticas que puedan surgir, los siguientes principios pretenden servir de guía para ayudar a todos los miembros a tomar buenos juicios y decisiones en nombre del Boys & Girls Club y nuestra misión.

Principios del comportamiento positivo:

- Integridad: Actuar según lo correcto, aun cuando nadie nos esté mirando.
  - Me comprometo a hacer todo lo posible para mantener siempre la elección correcta cuando me enfrente a la decisión entre el bien y el mal, incluso cuando sea difícil.
- Excelencia: Sobresalir, esforzarse en hacer lo mejor posible.
  - Me esforzaré por ser la mejor versión posible de mí mismo. Esto incluye tener una actitud positiva en todas las áreas del club y cuando me encuentre en comunidad con el Club.
- Honestidad: El acto de decir la verdad.
  - Me comunicaré de manera directa, respetuosa, honesta y abierta con todos los miembros del personal y otros miembros del club. Seré honesto en todos los aspectos del Club.
- Diversidad: La cualidad o estado de tener muchos tipos, clases, ideas, culturas, religiones o razas diferentes.
  - Apoyaré y valoraré la diversidad. Apoyaré un entorno que acepte todas las similitudes y diferencias que todas las personas aportan a esta organización, ya sean miembros del Club, personal o voluntarios.
- Respeto: Tratar a los demás y a usted mismo con cuidado y cortesía.
  - Me respetaré a mí mismo, a los demás y a la propiedad del Boy & Girls Club.
- Responsabilidad: Asumir la propiedad de las propias decisiones, acciones o palabras.
  - Seré responsable de mis acciones, de mis decisiones y de mis palabras, tanto cuando esté en el Club como cuando esté en la comunidad con el Club.

He leído lo anterior y prometo hacer todo lo posible para cumplir con las características descritas (Integridad, Honestidad, Diversidad, Respeto y Responsabilidad).

Como miembro del Boys & Girls Clubs del condado de Marshall, me comprometo a defender los principios establecidos en nuestro Código de conducta.

Firma del padre/tutor — Fecha:

INCÓGNITA_____ ____/____/____

Firma del miembro — Fecha:

INCÓGNITA_____ ____/____/____

BOYS & GIRLS CLUBS
OF MARSHALL COUNTY

Machine Translated by Google

Formulario de reconocimiento

Para que el Paquete de registro de membresía esté completo, todos los padres/tutores y futuros miembros del club que se inscriban en Boys & Girls Clubs del condado de Marshall deben leer y comprender toda la información proporcionada en el Paquete de registro de membresía para padres.
Manual informativo, especialmente información sobre:

- Ubicaciones y horarios de los clubes
- Exención de responsabilidad por COVID
- Requisitos y expectativas de membresía
- Política de comportamiento
- Código de conducta del club

Hay una copia del manual disponible en la recepción para que lo revise. También puede verlo en línea en bgcmco.org.

Al firmar este documento, reconozco que yo, el padre/tutor, he leído el Manual de información para padres y acepto cumplir con las expectativas, los requisitos y las políticas que se describen en él. He revisado estas políticas y procedimientos con mi(s) hijo(s).

Nombre(s) del niño(s): _____

Nombre del padre/tutor impreso: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____