

# Membresía de Girl Scouts para niñas

Únete al movimiento mundial de Girl Scouts

**Año de membresía: del 1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026**

Favor de entregar este formulario de inscripción, junto con las cuotas de membresía de GSUSA correspondientes, al concilio local. Las cuotas no son reembolsables ni transferibles a otra persona.

¡Inscríbete en línea hoy mismo en [girlscouts.org/unete!](https://www.girlscouts.org/unete)

**Marcar una opción:**  Nueva membresía  Renovación de membresía

**Participación:**  Miembra de una tropa y tropa # \_\_\_\_\_  Miembra sin tropa

## MISIÓN DE GIRL SCOUTS

Girl Scouts ayuda a las niñas a desarrollar el valor, la confianza y el carácter para hacer del mundo un lugar mejor.

## OPCIONES DE MEMBRESÍA

### Membresía Anual

Cuota anual: \$45

La membresía anual será válida del 1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026.

### Solo para nuevas membresías

Extensión del año: \$63

A la venta del 1 de abril al 30 de septiembre de 2025. La membresía será válida hasta el 30 de septiembre de 2026.

Visita [girlscouts.org/benefits](https://www.girlscouts.org/benefits) para obtener más información.

**¡SÍ!**, quiero hacer, además, un donativo que beneficie directamente a las niñas de nuestra zona. Adjunto mi donativo deducible de impuestos. Marcar una opción:

\$500  \$250  \$150

\$100  \$50  \$25

Otra cantidad: \$ \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PAGO

Cuota de la membresía: \$ 45

Donativo: \$ \_\_\_\_\_

Cuota de servicio del concilio: 10

**Total adjunto: \$ 55**

Efectivo  Cheque\*

Tarjeta de crédito o débito

Créditos del programa

Solicitud asistencia financiera

Nombre en la tarjeta

Tarjeta #

Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ Código CVV \_\_\_\_\_

Firma

Fecha

\*Hacer cheques pagaderos a Girl Scouts.

## USO ADMVO.

Código del concilio: \_\_\_\_\_

Equipo/unidad de servicio: \_\_\_\_\_



Ver términos y condiciones usando el Código QR o visita:  
<https://www.girlscouts.org/en/footer/help/terms-and-conditions.html>

Primer nombre \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Celular de la niña (solo si es mayor de 13 años) \_\_\_\_\_ Email de la niña (solo si es mayor de 13 años) \_\_\_\_\_

Número de años en Girl Scouts: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa):    /    /   

Grado escolar en otoño de 2025: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela en otoño de 2025: \_\_\_\_\_

*Girl Scouts respeta y da la bienvenida a personas de todos los orígenes y capacidades. Al proporcionar la siguiente información (según las definiciones de la Oficina del Censo de los EE. UU.), tú garantizas el apoyo y la financiación para niñas en tu comunidad. Hispana/Latina se define como una etnia, no una raza, y por lo tanto se reporta por separado. Esta información es usada solo para fines estadísticos.*

### Etnicidad:

**Raza:** Marcar todas las que correspondan

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Hispana o latina       | <input type="radio"/> India americana o nativa de Alaska             | <input type="radio"/> Blanca                             |
| <input type="radio"/> No es hispana o latina | <input type="radio"/> Asiática                                       | <input type="radio"/> Otra (favor de especificar): _____ |
| <input type="radio"/> Prefiero no declarar.  | <input type="radio"/> Negra o afroamericana                          | <input type="radio"/> Prefiero no declarar.              |
|  | <input type="radio"/> De origen hawaiano o de las islas del Pacífico |  |

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s) \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
 Género:  Hombre  Mujer  Prefiero no declarar.

Dirección o *La dirección es la misma que la de la niña* \_\_\_\_\_  
 Teléfono (casa o celular) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)    /    /   

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s) \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
 Género:  Hombre  Mujer  Prefiero no declarar.

Dirección o *La dirección es la misma que la de la niña* \_\_\_\_\_  
 Teléfono (casa o celular) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)    /    /   

### 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, una persona puede sustituir la palabra "Dios" por otra(s) que se ajuste(n) a sus 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 mejor lugar y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.*

### COMPROMISOS

Acepto cumplir la Promesa y la Ley de las Girl Scouts.

Al marcar la casilla, acepto recibir recurrentemente en el teléfono proporcionado mensajes de texto automatizados y personalizados, así como llamadas sobre las actividades de Girl Scouts, promociones y otras maneras de involucrarse, por parte del concilio local de Girl Scouts y de Girl Scouts of the USA. Este consentimiento no es condición para la membresía.

### Permiso para aparecer en medios:

En mi nombre y en nombre de la persona a la que estoy inscribiendo, doy mi consentimiento a ser entrevistadas, fotografiadas, videografiadas o grabadas electrónicamente al participar en actividades de Girl Scouts para aparecer en materiales promocionales, comunicados de prensa y otras publicaciones de mi consejo local de Girl Scouts y/o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes derivadas de lo anterior serán propiedad exclusiva de mi concilio local de Girl Scouts y/o de Girl Scouts of the USA. Yo y mis herederos, sucesores y cesionarios liberamos de toda responsabilidad civil a mi concilio local de Girl Scouts y Girl Scouts of the USA por demandas derivadas del uso de dichos materiales.

Firma de la madre, el padre o cuidador/a

Fecha

Firma de la madre, el padre o cuidador/a

Fecha