

Por favor regreso completó la Aplicación con \$10,00 Cuota y la copia de Certificado de nacimiento de niño.



BOYS & GIRLS CLUB
OF CAMDEN COUNTY
(856) 963-6490

EAST CAMDEN CLUBHOUSE

SOLICITUD DE LA CALIDAD DE MIEMBRO

Boys & Girls Club del Condado de Camden

Nombre de la unidad: **Marjorie & Lewis Katz – East Camden Clubhouse**

Nombre: _____ Mediano: _____ Apellido: _____

Apodo: _____

Dirección: _____ En esta dirección desde: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____ En area desde: _____

Teléfono: _____ Fecha de nacimiento: _____

Pertenencia étnica: _____ Genero: Masculino Femenina

Información de la escuela:

Escuela actual: _____ Grado actual: _____ GPA actual: _____

Profesor(a) actual: _____ Programa de alimento: _____

Información Médica:

Nombre de Doctor(a): _____ Teléfono de Doctor(a): _____

Permiso para Doctor(a)/Hospital: Sí No

Tiene su familia seguro de la salud y / o de accidente: Sí No

Portador de seguro: _____

Número de poliza: _____ Número de grupo: _____

Problemas de salud serios: Sí No Si sí, explique _____

Medicaciones: Sí No Si sí, explique _____

General:

El padre / guardián entendió la negación del seguro y la declaración firmadas del permiso: Sí No

Miembro tiene permiso de ser utilizado en materiales de relaciones públicas: Sí No

Miembro puede participar en todas las actividades del Boys & Girls Club del Condado de Camden dentro o adyacente al edificio del club: Sí No

Mi niño (**requiere / No requiere**) ser recogido por un Padre/Guardián (círcule uno)

Pertenece Usted ha:

Exploradores de Muchachos o Muchachas (Boy Scouts or Girl Scouts) Club de Escuela

YMCA or YWCA Grupo de Iglesia

Religión: _____ Otro: _____

Al otro lado

SOLICITUD DE LA CALIDAD DE MIEMBRO - CONTACTOS

Boys & Girls Club of Camden County

Nombre del miembro: _____

Padre o Madre/Guardián: _____

CONTACTO PRIMARIO

Emergencia: _____

Persona autorizada al miembro de la recolección: _____

Name: _____

Patrón: _____

Occupación: _____

Dirección (Casa)

Dirección (Trabajo):

Relación: _____

Teléfono casero: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Email: _____

Emergencia: _____

Persona autorizada al miembro de la recolección: _____

Name: _____

Patrón: _____

Occupación: _____

Dirección (Casa)

Dirección (Trabajo):

Relación: _____

Teléfono casero: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Email: _____

Emergencia: _____

Persona autorizada al miembro de la recolección: _____

Name: _____

Patrón: _____

Occupación: _____

Dirección (Casa)

Dirección (Trabajo):

Relación: _____

Teléfono casero: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Email: _____

Emergencia: _____

Persona autorizada al miembro de la recolección: _____

Name: _____

Patrón: _____

Occupación: _____

Dirección (Casa)

Dirección (Trabajo):

Relación: _____

Teléfono casero: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Email: _____

Atenderas al club: (marques uno)

año entero solo durante año escolar solo durante días de fiesta o verano

Cuantos años eres miembro: _____ Miembro del club desde (fecha): _____

Razones por su participación: recreo instrucción deportes Otro: _____

Casa: Esta información se recopila para el propósito de mejorar a nuestro club para su niño.

Annual	\$0 - \$5000 _____	\$30,001 - \$35,000 _____	\$60,001 - \$65,000 _____
Grueso	\$5001 - \$10,000 _____	\$35,001 - \$40,000 _____	\$65,001 - \$70,000 _____
Casa	\$10,001 - \$15,000 _____	\$40,001 - \$45,000 _____	\$70,001 - \$75,000 _____
Ingreso:	\$15,001 - \$20,000 _____	\$45,001 - \$50,000 _____	\$75,001 - \$80,000 _____
	\$20,001 - \$25,000 _____	\$50,001 - \$55,000 _____	\$80,001 - \$85,000 _____
	\$25,001 - \$30,000 _____	\$55,001 - \$60,000 _____	\$85,001 - \$90,000+ _____

Vives con su: Madre Madrasta Padre Padrasto Abuelo(a) Otro: _____

Hay un miembro de la casa de 65 años o mas: Sí No

Hay un miembro de la casa perjudicada: Sí No

Cabesa de la familia actual: Femenina Masculino

Área actual de la cubierta: _____

Solo padre actual: Sí No Número actual de casa: _____

Cuantos hermanos: _____ Edades: _____ Cuantas hermanas: _____ Edades: _____

Físico:

Color de ojos: _____ Color de cabello: _____ Color / características de la piel: _____

Altura: _____ Peso: _____

Negación:

El Boys & Girls Club del condado de Camden no es responsable u obligados de ninguna manera en caso del daño o lesión que le ocurra al niño. Se conviene que el padre o el guardián no sostendrá al Boys & Girls Club del Condado de Camden responsables del bienestar o paradero del niño. Si el padre o el guardián archiva una queja contra el club, el padre o el guardián conviene la paga de las cuotas legales para el Boys & Girls Club del Condado de Camden.

Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Firma del miembro: _____ Fecha: _____

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE Número de calidad de miembro: _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de vencimiento: _____ Estado: _____

Certificado de nacimiento en archivo: Sí No Ciudad / Estado de nacimiento: _____ País: _____

Tipo: _____ Miembro nuevo o renovación: _____ Procesado por: _____