



# Formulario de Información para Membresía

Boys & Girls Clubs of Oceanside  
401 Country Club Lane  
Oceanside, CA 92054  
Phone: (760) 433-8920

Confidencialidad: Cualquier información confidencial es para nuestros registros y para la financiación que recibe nuestra Organización. Las respuestas que proporcione se mantendrán confidenciales. Su cooperación para proporcionar esta información es apreciada y necesaria. Los campos obligatorios se indican con un asterisco (\*)

## Información de Miembros (En letras de molde)

**Primer Nombre\***

**Segundo Nombre\***

**Apellido\***

**Apodo**

**Fecha de nacimiento\***

**Tipo de membresía\***

**Género\***

 

**Etnicidad\***

    
     

**Escuela\***

**Grado\***

En un plan 504:

Educación Especial:

**Tipo de Hogar\***

  
  

**Ambiente Familiar:**

   
   
 

## Información Médica del Miembro-

**Medicamentos:**

**Problemas Médicos / Alergias:**

**Discapacidades:**

## Información del Padre/Guardián Principal\*

**Primer Nombre (letras de molde)**

**Apellido (en letras de molde)**

**Relación al miembro**

**Dirección:\***

  

**Número de teléfono\***

  

**Tipo de teléfono**

  

**Ciudad:**

**Estado:**

**Código postal:**

**Empleador:**

**Dirección de correo electrónico:**

**Sucursal Militar:**

**Estado (Activo/Retirado):**

**Fechas de inicio/finalización:**

**Información del otro Padre/Guardián\*****Primer Nombre (letras de molde)****Apellido (en letras de molde)****Relación al miembro****Dirección:\***  
**Número de teléfono\***  
**Tipo de teléfono**  
**Ciudad:****Estado:****Código postal:****Empleador:****Dirección de correo electrónico:****Sucursal Militar:****Estado (Activo/Retirado):****Fechas de inicio/finalización:** / **Ingresos del hogar:**

<input type="checkbox"/> \$0-\$5000	<input type="checkbox"/> \$50,001 - \$55,000
<input type="checkbox"/> \$5,001 - \$10,000	<input type="checkbox"/> \$55,001 - \$60,000
<input type="checkbox"/> \$10,001 - \$15,000	<input type="checkbox"/> \$60,001 - \$65,000
<input type="checkbox"/> 15,001 - \$20,000	<input type="checkbox"/> \$65,001 - \$70,000
<input type="checkbox"/> \$20,001 - \$25,000	<input type="checkbox"/> \$70,001 - \$75,000
<input type="checkbox"/> \$25,001 - \$30,000	<input type="checkbox"/> \$75,001 - \$80,000
<input type="checkbox"/> \$30,001 - \$35,000	<input type="checkbox"/> \$80,001 - \$85,000
<input type="checkbox"/> \$35,001 - \$40,000	<input type="checkbox"/> \$85,001 - \$90,000
<input type="checkbox"/> \$40,001 - \$45,000	<input type="checkbox"/> Ingresos Anuales
<input type="checkbox"/> \$45,001 - \$50,000	

**Organización de referencia:**

<input type="checkbox"/> BGO Website	<input type="checkbox"/> North County Kids Mag.
<input type="checkbox"/> Club Flyer	<input type="checkbox"/> Osider Magazine
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Peachjar
<input type="checkbox"/> Friend/Family Member	<input type="checkbox"/> Pizza Box
<input type="checkbox"/> GOOGLE +	<input type="checkbox"/> Twitter
<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> YELP
<input type="checkbox"/> Newspaper -UT	Otro: _____

**Personas autorizadas para recoger al miembro:****1. Primer Nombre****2. Primer Nombre****3. Primer Nombre****1. Apellido****2. Apellido****3. Apellido****Número de teléfono****Número de teléfono****Número de teléfono****Relación al miembro****Relación al miembro****Relación al miembro**

### **Liberación de responsabilidad y acuerdo inofensivo**

Yo, por la presente, doy permiso a mi hijo / hija para asistir y participar en actividades patrocinadas por los Boys & Girls Clubs de Oceanside (BGCO). Por la presente libero a los Boys & Girls Clubs de Oceanside, sus empleados, asociados y contribuyentes de cualquier responsabilidad, lesión, pérdida o daño incurrido por mi hijo / hija mientras participa. Por la presente, me mantengo indemne y libero a Boys & Girls Clubs de Oceanside de cualquier demanda, reclamo, acción, daños, juicios y honorarios que surjan de cualquier lesión personal, incluida la muerte o muerte por lesiones que resulten o aumenten por cualquier acción tomada para tratar médicamente mi niño. Por la presente autorizo el tratamiento médico de emergencia para mi hijo / hija por parte de un profesional con licencia en caso de accidente y libero a los Boys & Girls Clubs de Oceanside de cualquier responsabilidad derivada de este tratamiento. Doy mi consentimiento y autorizo el uso y reproducción de cualquier fotografía, imagen y / o cualquier otro material audiovisual tomado de mi hijo para material promocional, eventos de recaudación de fondos y programas patrocinados para cualquier otro uso en beneficio del programa.

Iniciales \_\_\_\_\_

Libero al BGCO como un proveedor de Programas Educativos y de Seguridad Después de la Escuela de cualquier responsabilidad, pérdida por lesiones o responsabilidad incurrida por mi hijo mientras participa. Autorizo el tratamiento médico de emergencia para mi hijo por parte de un profesional con licencia en caso de accidente y libero al programa de cualquier responsabilidad resultante de este tratamiento.

Iniciales \_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento a BGCO para usar la imagen o imagen de mi hijo para su publicación.

Iniciales \_\_\_\_\_

Doy mi permiso para que mi hijo sea transportado en la camioneta/autobús de BGCO para actividades locales en Oceanside.

Iniciales \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo en que he recibido una copia del "Manual para Padres" de BGCO y estoy de acuerdo con que mi hijo y yo nos adheriremos a todas las políticas y expectativas de BGCO descritas en él.

Iniciales \_\_\_\_\_

Entiendo que cualquiera de los padres/guardianes que figuran en esta solicitud pueden ser contactado en referencia al miembro y su cuenta con BGCO.

Iniciales \_\_\_\_\_

### **Excencion de programa virtual\***

Doy mi permiso para que BGCO se comunique con mi hijo a través de llamadas telefónicas, zoom, google hangouts o métodos alternativos para la instrucción virtual.

Iniciales \_\_\_\_\_

### **Exención y reconocimiento de COVID-19\***

Soy consciente de la naturaleza contagiosa de COVID-19 y decidí voluntariamente permitir que mis hijos participen en programas operados por Boys & Girls Clubs de Oceanside (BGCO).

Reconozco que los empleados de BGCO entran en contacto con varias personas y pueden verse expuestos a COVID-19. También reconozco que, aunque BGCO toma precauciones para reducir la probabilidad de transmisión de COVID-19 por parte de sus empleados, BGCO no puede garantizar que mis hijos no se infecten con COVID-19.

Reconozco que al permitir que mi(s) hijo (s) participen en los programas de BGCO, estoy exponiendo a mi(s) hijo(s) y a mí mismo al riesgo de infectarse con COVID-19, lo que puede provocar lesiones personales graves, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 puede ser el resultado de las acciones, negligencia y falta de acción de mí mismo y de otros, incluidos, entre otros, empleados de BGCO y otros participantes del programa y padres.

Acepto asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad personal por cualquier daño a mi (s) hijo (s) o a mí mismo (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo de naturaleza, que pueda sufrir como resultado de o en conexión con mi (s) hijo (s) o yo mismo ser expuesto o infectado por COVID-19 mientras mi (s) hijo (s) están participando en cualquiera de Programas de BGCO. En mi propio nombre, y en nombre de mi (s) hijo (s), libero y exonero al BGCO, sus empleados, agentes y representantes de toda responsabilidad, reclamo, acción, daños, costos o gastos de cualquier naturaleza ("Reclamaciones ") Que surja de o esté relacionado de alguna manera con mi (s) hijo (s) o conmigo mismo y quede expuesto o infectado por COVID-19. Entiendo que la divulgación incluye cualquier Reclamación basada en negligencia, acción u omisión de BGCO, sus empleados, agentes y representantes, y cubre lesiones corporales (incluida la muerte) debido a COVID-19, ya sea que ocurra una infección de COVID-19 antes, durante o después de la participación en cualquier programa de BGCO

Iniciales \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Guardián**

**Firma del miembro**

**Fecha**