

Devuelva su formulario de afiliación con los \$12 correspondientes a la cuota anual de afiliación (o la cantidad correspondiente a la perenne) a su Líder/Asesor o envíelo por correo a su concilio de Girl Scouts.

Marque uno: Nueva afiliación Número de ID GSUSA (si se sabe)..... Nuevo formulario (primera afiliación)

Primer nombre Segundo nombre Apellido

Dirección Piso y Apt.

Ciudad () Estado Código postal

Número de teléfono Dirección de correo electrónico

Fecha de nacimiento Curso escolar Nombre del colegio

Número de años en las Girl Scouts

Está bajo la tutela de: (marque uno)

ambos padres sólo madre/tutor sólo padre/tutor otro (especifique

Nombre de la madre/tutor Segundo nombre Apellido

Dirección (si es distinta a la de la niña)

Empresa () Profesión ()

Número de teléfono (mañanas) Número de teléfono (tardes)

Nombre del padre/tutor Segundo nombre Apellido

Dirección (si es distinta a la de la niña)

Empresa () Profesión ()

Número de teléfono (mañanas) Número de teléfono (tardes)

Nombre de contacto de emergencias () Segundo nombre () Apellido

Número de teléfono (mañanas) Número de teléfono (tardes)

Aceptamos que la afiliante haga la Promesa y acepte la Ley de las Girl Scouts. La afiliante tiene nuestro permiso para unirse a las Girl Scouts. Entendemos que cuando participe en actividades de las Girl Scouts la afiliante puede ser fotografiada para obtener imágenes en papel, vídeo o en formato electrónico. Entendemos que las imágenes podrán usarse en materiales promocionales, informativos, y otros formatos de publicación para los concilios locales de Girl Scouts o las Girl Scouts de los EE.UU. Reconocemos que las imágenes son propiedad exclusiva del concilio local de Girl Scouts o de las Girl Scouts de los EE.UU.

Firma del padre o de la madre/tutor Fecha Firma del padre o de la madre/tutor Fecha

Le animamos a que proporcione voluntariamente la información siguiente sobre trasfondo racial, etnicidad, género, edad y niveles educativos. Esta información será usada por las Girl Scouts de los EE.UU. para mejorar las prestaciones y contenidos del Movimiento Girl Scouts.

El trasfondo racial de la afiliante es: (por favor, marque tantos como corresponda) Indígena Americano o Nativo de Alaska

Asiático Negro o Afroamericano Hawaiano o Isleño del Pacífico Blanco Otro (especificar).....

Mi trasfondo étnico es: (por favor, marque uno) Hispano o Latino No Hispano o Latino

Me gustaría contribuir con: (por favor, marque uno) \$250 \$200 \$150 \$100 \$75

\$50 \$25 Otra cantidad \$.....

Adjunto cheque. Tarjeta de crédito # Fecha de exp.

.....

Firma (Nombre del titular)

Entiendo que mi contribución voluntaria, fiscalmente deducible, servirá como ayuda a las niñas y quedará en el concilio local (por favor, contacte a su empresa para que considere el correspondiente programa de donaciones. Su contribución puede doblarse o triplicarse.)

Girl Scouts de los EE.UU. se esfuerza por ofrecer igual acceso a la afiliación a todas las niñas y adultos.

La tasas de afiliación no son reembolsables ni transferibles a otras personas.

La Promesa de las 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 las Girl Scouts.

La Ley del las Girl Scouts

Yo me esforzaré a:
ser honrada y justa,
cordial y servicial,
considerada y compasiva,
valiente y fuerte, y
responsable de lo que digo y hago,
y a
respetarme a mí misma y a los demás,
respetar la autoridad,
usar los recursos de manera prudente,
hacer del mundo un lugar mejor, y
ser una hermana para cada una de las Girl Scouts.

Sólo para uso de Líderes/Asesores o personal

Líderes/Asesores, por favor marque si es aplicable:

Categoría VS #1

Categoría VS #2

Código de concilio

Número de tropa

Código de informe (Unidad de Servicio).....

Área de afiliación