

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía anual

Cuota anual: \$25

Membresía de por vida

Cuota única de \$400
Adulto de 18 años o más que no haya sido un ex miembro o exmiembro que es un adulto de 30 años o más.

Membresía de por vida para jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts

Cuota única de \$200
Exmiembro que tiene entre 18 y 29 años.

¡SÍ! También quiero hacer una donación que beneficie directamente a las niñas de mi área. Envío una donación deducible de impuestos por el monto de: (marque donde corresponda)

\$500 \$250 \$150

\$100 \$50 \$25

Otro: \$ _____

INFORMACIÓN DE PAGO

Membresía anual: \$ _____

Membresía de por vida: \$ _____

Membresía por de vida para jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts: \$ _____

Donación: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

Efectivo Cheque*

Amex Discover

Visa MasterCard

Otra _____

Nombre en la tarjeta de crédito _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____ Código CVV _____

Firma _____

Fecha _____

*Haga el cheque pagadero a Girl Scouts

Regrese este formulario de registro, junto con la tarifa de membresía de GSUSA correspondiente, a su concilio local. Los honorarios no son reembolsables ni transferibles a otra personas.

¡GRACIAS POR APOYAR A GIRL SCOUTS!

Para más información acerca de Girl Scouts visite www.girlscoutsgcnwi.org

INFORMACIÓN PERSONAL	Tipo de membresía: <input type="checkbox"/> Nueva membresía <input type="checkbox"/> Renovación de membresía <input type="checkbox"/> Membresía de por vida Tropa # _____			
	Título: <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Otro: _____			
	*Nombre		Segundo nombre	
	*Dirección		Apartamento	
	*Ciudad		Estado	
	() ()		Código postal	
	*Teléfono		Teléfono del trabajo	
	() ()		Correo electrónico	
	Lugar de trabajo		Título/Ocupación	
	Me gustaría optar por: <input type="checkbox"/> Mensajes de texto <input type="checkbox"/> Correo electrónico			
<i>Al optar a recibir mensajes de texto y correos electrónicos, acepto recibir mensajes al número de celular o correo electrónico provisto aun cuando comprendo que este consentimiento no es un requisito para obtener membresía en Girl Scouts.</i>				
DATOS DEMOGRÁFICOS	<i>Girl Scouts respeta y da la bienvenida a todas las personas independientemente de sus orígenes y capacidades. Al completar la siguiente información (tal como define el Censo de los Estados Unidos), usted asegura apoyo y recursos para niñas en su comunidad. Tenga en cuenta que Hispano/Latino se define como etnia, no raza, y por lo tanto es indicado por separado. La recolección de esta información es para exclusivo uso estadístico.</i>			Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
	# de años como Girl Scout: como niña/jovencita: _____ como adulto: _____			Fecha de nacimiento*: ____ / ____ / ____ día mes año
	Me identifico como: <input type="checkbox"/> Nativo/a americano/a nativo/a de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> Negro/a o afroamericano/a <input type="checkbox"/> Hawaiano/a o de las islas del Pacífico		Soy hispano/a o latino/a <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prefiero no responder por el momento	
	Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califican)			
	<input type="checkbox"/> Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts			
	<input type="checkbox"/> Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/guardián legal/familiar de una Girl Scout		<input type="checkbox"/> Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts	
	<input type="checkbox"/> Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas.		<input type="checkbox"/> Otro _____	
	Como voluntario/a, deseo participar como:			
	<input type="checkbox"/> Asesor o Líder de Grupo/Tropa			
	<input type="checkbox"/> Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa			
<input type="checkbox"/> Voluntario de Apoyo para Grupo <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____				
COMPROMISO	Permiso de medios Al participar en actividades de Girl Scouts (yo o la persona a quien estoy registrando), puedo ser fotografiada/o para publicaciones escritas, videos o medios electrónicos. Las imágenes pueden ser usadas en materiales promocionales, anuncios y otros formatos de publicaciones de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes serán de exclusiva propiedad ya sea de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Por la presente, cedo los derechos y libro a los concilios locales de Girl Scouts y a Girl Scouts of the USA de cualquier reclamación que pueda surgir del uso de estas imágenes.			La Promesa de Girl Scouts <i>Por mi honor, yo trataré:</i> de servir a Dios y a mi patria, ayudar a las personas en todo momento, y vivir conforme a la Ley de Girl Scouts.
	<input type="checkbox"/> No autorizo esta oportunidad en este momento.			Al hacer la promesa de Girl Scouts, los miembros individuales pueden sustituir con una redacción adecuada la palabra "Dios" de acuerdo a sus propias creencias espirituales.
				La Ley de Girl Scouts <i>Yo me esforzaré por:</i> 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 lugar mejor, y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.
	Acepto y cumpliré con la Promesa y la Ley de Girl Scouts.			

	*Firma			
	Fecha			
	*Obligatorio			