



BOYS & GIRLS CLUB  
OF MERCED COUNTY

# Registracion Afiliacion 2024-2025

### Uso de Oficina

Afiliacion #1: \_\_\_\_\_  
Afiliacion #2: \_\_\_\_\_  
Afiliacion #3: \_\_\_\_\_  
Club/Sitio: \_\_\_\_\_  
Fecha de Afiliacion: \_\_\_\_\_

## Completa todo las secciones, 1 – 4.

Para servirle mejor, **por favor complete toda la informacion en los dos lados.**

- Afiliacion esta disponible para todos niños de Grado TK a 12 por 1 año.
- **Estudiantes TK tienen que estar registrados en la escuela el dia de registro.**
- Se alienta a todos los miembros a asistir una orientacion con el padre/tutor legal como parte del proceso de registracion.
- Toda informacion personal se queda exstrictamenete confidencial solo datos agregados se compartiran con fuentes de financiacion.

### SECCION 1

**SELECCIONA UBIACION:**  Gustine  Los Banos  Merced  Weaver  Planada

Referido por by McKinney-Vento?  Si  No

#### INFORMACION DE MIEMBRO

1) Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Inicial \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ (F / M)

2) Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Inicial \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ (F / M)

3) Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Inicial \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ (F / M)

Seguro? Si\_\_ No\_\_ Compania \_\_\_\_\_ Numero de Poliza \_\_\_\_\_

Nombre de Medico \_\_\_\_\_ Telefono de Medico \_\_\_\_\_

Hospital/Clinica preferida \_\_\_\_\_ Medicaid/Cal No. \_\_\_\_\_

Mi Niño no tiene asuntos medicos  **Mi Niño tiene estos asuntos medicos y/o**

**alergias** \_\_\_\_\_

Lista de medicamentos mi Niño toma: \_\_\_\_\_

### SECCION 2

#### PADRE(S) / INFORMACION

1. **Nombre/Apellido** \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefona en casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_

Vive con miembros  Si  No  Contacto de Emergencia  Autorizado para recoger

2. **Nombre/Apellido** \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefona en casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Titulo \_\_\_\_\_

Vive con miembros  Si  No  Contacto de Emergencia  Autorizado para recoger

**Numero total de personas en la casa:** \_\_\_\_\_

### SECCION 3

#### NOMBRES DE PERSONAS AUTORIZADO DE RECOGER AL MIEMBRO (fuera de los padres/guardian):

1. **Nombre/Apellido** \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Numero Celular \_\_\_\_\_  Contacto de Emergencia

2. **Nombre/Apellido** \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Numero Celular \_\_\_\_\_  Contacto de Emergencia

3. **Nombre/Apellido** \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_

Numero Celular \_\_\_\_\_  Contacto de Emergencia

### SECCION 4

(Complete esta seccion para fondos, todo informacion es protegida)

FECHA: \_\_\_\_\_

#### AFILIACION

\_\_\_\_ Nuevo \_\_\_\_ Renovado

#### EDAD / GRADO

1) \_\_\_\_\_ Edad

\_\_\_\_\_ Fecha del

Nacimiento

\_\_\_\_\_ Grado

\_\_\_\_\_ Escuela

\_\_\_\_\_ ID del almuerzo

2) \_\_\_\_\_ Edad

\_\_\_\_\_ Fecha de

Nacimiento

\_\_\_\_\_ Grado

\_\_\_\_\_ Escuela

\_\_\_\_\_ ID del almuerzo

3) \_\_\_\_\_ Edad

\_\_\_\_\_ Fecha de

Nacimiento

\_\_\_\_\_ Grado

\_\_\_\_\_ Escuela

\_\_\_\_\_ ID del almuerzo

#### RAZA / ETHNICIDAD

\_\_\_\_ Africano Americano

\_\_\_\_ Asiatico

\_\_\_\_ Caucasica

\_\_\_\_ Latino / Hispano

\_\_\_\_ Nativo Americanp

\_\_\_\_ Isleño del Pacifico

\_\_\_\_ Multiracial

\_\_\_\_ Otro

\_\_\_\_ N/A

#### INGERSO FAMILIAR

##### AÑO

\_\_\_\_ Menos \$9,000

\_\_\_\_ \$9,001-19,999

\_\_\_\_ \$20,000-29,999

\_\_\_\_ \$30,000-39,999

\_\_\_\_ \$40,000-49,999

\_\_\_\_ \$50,000-59,999

\_\_\_\_ \$60,000-69,999

\_\_\_\_ \$70,000-79,999

\_\_\_\_ \$80,000+

#### NIÑO VIVE CON

##### CUALES FAMILIARES

\_\_\_\_ Ambos Padres

\_\_\_\_ Madre

\_\_\_\_ Padre

\_\_\_\_ 50%

Madre/50%Padre

\_\_\_\_ Abuelos

\_\_\_\_ Padres de

Crianza/Guardianes

\_\_\_\_ Tia/Tio

\_\_\_\_ Hemana/Hermano

\_\_\_\_ Grupo de Crianza

\_\_\_\_ Sin Hojar/Refugio

\_\_\_\_ Otro

\_\_\_\_ N/A

#### PROGRAMS USED

\_\_\_\_ TANF

\_\_\_\_ Food Stamps

\_\_\_\_ SSI / SSDI

\_\_\_\_ School Lunch

\_\_\_\_ CalWORKs

\_\_\_\_ Other

\_\_\_\_ N/A

### **ORIENTACION DE PADRES**

Entiendo que es mi responsabilidad atender la orientación de padres antes de escribir mi Niño. Horas del Club pueden ser diferentes de lugar a lugar dependiendo de fondos del programa.

Yo entiendo la poliza de oriente de padres

### **USO DE TECNOLOGIA**

Le doy permiso a mi Niño de usar correo electrónico y internet mientras están en el Club de acuerdo con las reglas del Club que están en el manual de padres.

Si, doy permiso a mi Niño de usar Tecnologia       No, le doy permiso de usar Tecnologia

### **MEDIOS DE COMUNICACION SOCIALES**

Consento que el Club usa fotos de mi Niño o video de mi hijo en actividades y renunció a los derechos de compensación. (I.e., Elemento de marketing/Páginas de redes sociales).

Si, doy permiso a mi Niño de usar Tecnologia       No, le doy permiso de usar Tecnologia

### **AUTORIZACION PARA INTEGRIDAD DE INTERCAMBIO DE INFORMACION CONFIDENCIAL**

Doy permiso de liberar y intercambiar la siguiente información confidencial por medio de esta aplicación de membresía, y también liberación y intercambio de información confidencial (ejemplo. prueba de datos, grados y otros datos de escuela, y todos datos confidenciales protegidos) de las siguientes fuentes para que el Club proporcione programas y coordine servicios en nombre de mi hijo: Entiendo que mis registros están protegidos por la regulación federal de confidencialidad y no pueden divulgarse sin mi consentimiento por escrito a menos que se disponga lo contrario en estas regulaciones. Puedo retirar este consentimiento en cualquier momento, excepto en la medida en que se hayan tomado medidas en base a él. Esta liberación estará vigente mientras el niño tenga una membresía actual con el Club.

Si, doy permiso a mi Niño de usar Tecnologia       No, le doy permiso a usar Tecnologia

### **MANUAL PARA PADRES**

He leído y acepto cumplir con las pólizas establecidas en el Manual para padres. Entiendo que el incumplimiento de las pólizas del manual puede resultar en la eliminación de mi hijo de los programas del Club. Entiendo que si mi hijo o yo violamos las reglas del Club, se le puede pedir a mi hijo que renuncie a su membresía y que no se me reembolsarán las cuotas de membresía

Si he leído el manual de padres       No he leído el manual de Padres

### **LIBERACION DE LOS PADRES**

Doy permiso para que mi hijo participe en todos los programas de Boys & Girls Clubs of Merced County. Entiendo que el Club y sus propiedades no son responsables por lesiones personales o pérdida de propiedad. Acepto mantener al Club libre de cualquier reclamo por lesiones o artículos faltantes en la propiedad del Club o en relación con cualquier actividad del Club. Por la presente autorizo al personal del Club a administrar tratamiento médico de emergencia y/o transporte para mi hijo en caso de enfermedad repentina o accidente.

Doy permiso para que mi hijo asista       No doy permiso para que mi hijo asista

### **DISCIPLINA Y CONDUCTO**

Si los miembros se comportan de manera desordenada o no respetan las reglas del Club, el personal o los voluntarios del Club aplicarán las medidas disciplinarias correspondientes. La decisión de sancionar queda a discreción exclusiva del Club y puede incluir, entre otros, la revocación de los privilegios de Membresía. El padre o tutor del Miembro que fue disciplinado será notificado lo antes posible sobre el problema y las medidas disciplinarias.

Es posible que se requieran referencias a organizaciones externas para obtener ayuda, y se puede llevar a cabo la suspensión del Club, si se considera adecuado para la ofensa.

He leído y entendido las Normas de Disciplina y Conducta

### **POLITICA DE MEDICAMENTOS**

NO es póliza de Boys & Girls Clubs administrar ningún medicamento recetado a los miembros en ningún momento. Los medicamentos pueden almacenarse en el Club con una receta del médico y una autorización del padre/tutor en el archivo, pero es responsabilidad del padre o del miembro administrar su propio medicamento de acuerdo con la receta.

He leído y entiendo la Póliza de Medicamentos

## **SALUD Y EMERGENCIAS**

Es importante que los padres y tutores cooperen con los Procedimientos de Emergencia y Salud del Club. Nuestras regulaciones están diseñadas para proteger el bienestar de todos los miembros. Por favor, no traiga a su hijo al Club si ha perdido ese día de clases o si tiene signos de enfermedad. Si un miembro se enferma mientras está en el Club, se notificará a los padres para que vengan a recoger a su hijo.

En caso de accidente o emergencia que involucre a un miembro, que requiera atención médica, se buscará la asistencia médica adecuada. El padre o tutor será notificado tan pronto como sea posible de cualquier emergencia y cualquier atención médica administrada al Miembro. Si se incurre en gastos por servicios médicos, es responsabilidad del padre o tutor del miembro pagar todos los costos médicos. Los padres o tutores deben notificar de inmediato al Club cualquier cambio de número de teléfono o dirección para que puedan ser contactados en caso de una emergencia.

Entiendo los procedimientos de salud y emergencia

## **TRANSPORTACION**

Todos los padres o tutores de los miembros son responsables del transporte del miembro hacia y desde el Club a la casa del miembro o según lo acordado con el Distrito en caso de que el Distrito proporcione el transporte. Si hay transporte disponible, se me proporcionarán permisos adicionales para autorizar el transporte de mi hijo.

He leído y entiendo la Poliza de Transporte

## **VIAJES DE CAMPO**

Para la mayoría de las excursiones, se utilizarán autobuses o camionetas del Club. Los padres o tutores de los miembros serán notificados con anticipación si se deben hacer otros arreglos de transporte para que el miembro participe en una excursión. Para que un Miembro asista a una excursión, el Club debe recibir una hoja de permiso firmada por el padre o tutor del miembro por adelantado. A menos que el Club especifique lo contrario, el padre o tutor del miembro es responsable del transporte desde el Club hasta el hogar del miembro. Durante el transporte, los Socios son responsables de comportarse de acuerdo con las mismas reglas que rigen todas las actividades del Club. Aunque los accidentes relacionados con cualquier función del Club rara vez ocurren, en caso de accidente, es responsabilidad del padre o tutor del miembro pagar todos los costos médicos.

He leído y comprendo la Poliza de excursiones

## **PAPEL DE LOS PADRES Y TUTORES**

Los padres y tutores juegan un papel vital en el Club de Boys & Girls. Es importante que los padres o tutores se involucren con el crecimiento y desarrollo de cada Integrante. Nuestro propósito en el Club de Boys & Girls es brindar asistencia a los padres o tutores con sus hijos. Usted es el principal modelo a seguir en la vida de su hijo. Al involucrarse con el niño, puede inculcar valores morales, ganar confianza y compartir amor. Si surge un problema, dirija sus inquietudes a un miembro del personal. Para programar una cita para discutir y resolver el asunto, llame al sitio del Club en el que asiste su hijo. Los sitios y números de los clubes se encuentran al final de este documento.

He leído y entiendo el papel del padre/tutor en BGC

## **CODIGO DE VESTIMENTA**

Se espera que los miembros, padres/tutores y voluntarios respeten nuestros clubs en todo momento; especialmente en la forma de vestir. Los miembros deben usar su camiseta de membresía y su tarjeta de membresía para ingresar al Club o participar en cualquier actividad del Club. Camisetas adicionales están disponibles para la compra.

### **La siguiente vestimenta no se debe usar en los clubs:**

- Ropa transparente o de malla a menos que se use sobre otra ropa.
- Prendas que exponen el estómago.
- Camisetas sin mangas y tirantes "spaghetti".
- Pantalones cortos de ciclista o short que no lleguen a la punta de los dedos de un brazo extendido.
- Pies descalzos en el Club o en cualquier vehículo del Club.
- Prendas o accesorios que muestren emblemas relacionados con pandillas, sustancias abusivas, sexo o obscenidades.
- Ropa ajustada o reveladora.
- Ropa floja o otra que el personal del Club considere inapropiada.
- Los miembros masculinos y femeninos del Club no pueden usar sombreros.
- No se permiten zapatos abiertos.

He leído y entiendo la Poliza de Código de Vestimenta

**POLIZA DE CARGO POR RECOGER TARDE**

Se espera que los padres/tutores sepan a qué hora cierra el programa todos los días (6:00 p. m.). Además, los padres son responsables de recoger a su hijo antes del cierre del club. El incumplimiento de esta política resultará en una advertencia verbal. Después de la primera advertencia verbal, se aplicará un recargo por retraso. El cargo por retraso es el siguiente: \$5 por los primeros 10 minutos después de las 6:00 p. m. y \$1 por cada minuto después de las 6:10 p. m. Treinta (30) minutos después de las 6:30 p. m. resultará en una llamada a CPS. Esta poliza se aplicará estrictamente y es por niño, no por hogar.

He leído y entiendo la Poliza de Cargo por recoger tarde

**ACUERDO DE MIEMBRO**

- Acepto cuidar mi Club y la propiedad en él.
- Respetaré las reglas del Club en todo momento.
- Si en algún momento me piden que devuelva mi tarjeta de membresía del Club, entiendo que no se me devolverá ninguna cuota.

Estoy de acuerdo

No Estoy de acuerdo

**Al firmar a continuación, acepto que he leído y entiendo todos los temas anteriores.**

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de miembro

\_\_\_\_\_  
Fecha

.....  
**SÓLO PARA USO DE OFICINA**

<p><b>FECHA DE ORIENTACION:</b> _____ <b>Inicial del personal:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Manual recibido</p> <p><b>TIPO DE MEMBRESÍA:</b> <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> RENOVADO</p> <p><b>DOCUMENTOS RECIBIDOS:</b> <input type="checkbox"/> IEP <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p><b>PAGADO:</b> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/débito <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Cheque # _____ <b>Monto Pagado:</b> \$ _____ <b>Recibo #:</b> _____</p> <p><b>Recomendado por AGENCIA</b> _____</p>	<p><b>ENTRADA DE DATOS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ingresado en Trax Solution <b>Fecha:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tarjeta de miembro hecha y distribuida <b>Fecha:</b> _____</p> <p><b>AFILIACION #</b> _____</p>
--	---