

SOLICITUD DE MEMBRESÍA PARA EL AÑO ESCOLAR 2022-2023

Las tarifas del programa vencen el 1 de cada mes. Tenga en cuenta que se aplicará un recargo de \$25.00 por niño si se paga después del 5to.



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

Ubicación del club: (CVUSD)

- Anderson Club- Los Cerritos campus escolar (805) 493-2917
- Johnston Club- Colina campus escolar (805) 449-1309
- Morton Club- Sequoia campus escolar (805) 375-5635
- Notter Club- Redwood campus escolar (805) 371-4045

Ubicación del club: (LVUSD)

- Catlin Club- Lindero Canyon campus escolar (818) 735-9518
- Marley Club- A.E Wright campus escolar (747) 293-6555
- A.C Stelle Club- A.C. Stelle campus escolar (818) 225-8406
- Grossman Club- Chaparral campus escolar (818) 224-3097
- Jefferson Club- Bay Laurel campus escolar (818) 225-8660

INFORMACION DE MIEMBRO

- Nuevo miembro Miembro consecutivo

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Masculino Femenino Otro: _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela _____

Grado **9/1/22** _____ Edad _____ Nombre de otros miembros de la familia en el campamento _____

INFORMACION DE MADRE / TUTOR **Verifique si esta es la residencia principal del Miembro**

Nombre _____ Empleado _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Número de teléfono (casa) _____ Celular _____ Trabajo _____

Correo electrónico _____

INFORMACION DEL PADRE / TUTOR **Marca de verificacion de residencia principal**

Nombre _____ Empleado _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Número de teléfono (casa) _____ Celular _____ Trabajo _____

Correo electrónico _____

EN CASO DE EMERGENCIA

#1 Nombre de contacto _____

Relación con el miembro _____ Telefono _____

#2 Nombre de contacto _____

Relación con el miembro _____ Telefono _____

INFORMACION MEDICA

Nombre de Doctor _____ Teléfono _____

Compañía de aseguranza medica _____ Numero de póliza _____

¿Tu hijo tiene alguna alergia? NO SI; (Especificar)

Si su hijo(a) necesita tomar medicamento(s) durante el campamento por favor explique NO SI; MEDICAMENTO(S) LISTA:

Seleccione si el miembro esta al dia con todas sus vacunas: SI NO

Ha tenido el miembro alguna operacion, lecion grave enfermedades o problemas fisicos que puedan limitarlo? NO SI

Por favor explique:

¿Hay algo que le gustaría que supiéramos sobre su hijo(a)? _____

TODOS LOS MEDICAMENTOS DEBEN ESTAR CLARAMENTE ETIQUETADOS EN SU ENVASE ORIGINAL Y ENTREGADOS AL DIRECTOR DEL CLUB, JUNTO CON UNA AUTORIZACIÓN ESCRITA PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS.

**CONFIDENCIAL
FAMILIAR
INFORMACIÓN**

Tenga en cuenta que esto estadísticas y recaudación de fondos solo fines.

| | | |
|--|---|--|
| ETNIA: (Marque todo lo que corresponda) <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro _____ | INGRESO ANUAL DEL HOGAR: <input type="checkbox"/> \$10,000 or below <input type="checkbox"/> \$10,001 - \$20,000 <input type="checkbox"/> \$20,001 - \$30,000 <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000 <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000 <input type="checkbox"/> \$40,001 - \$50,000 <input type="checkbox"/> \$60,001 - \$70,000 <input type="checkbox"/> \$70,001 - \$80,000 <input type="checkbox"/> \$90,001 - \$100,000 <input type="checkbox"/> \$100,001- \$150,000 <input type="checkbox"/> \$150,001- \$200,000 <input type="checkbox"/> \$200,001+ | ¿SU HIJO RECIBE ALMUERZO GRATIS O REDUCIDO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No PROGRAMAS DE ASISTENCIA: _____ MILITARES: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Jefe de hogar: _____ NÚMERO DE ADULTOS EN EL HOGAR: _____ NÚMERO DE JÓVENES EN EL HOGAR: _____ |
|--|---|--|

TARIFAS...REEMBOLSOS...CANCELACIONES...RETIROS

| | | |
|--|--|---|
| Las tarifas del programa vencen el 1 de cada mes. Tenga en cuenta que se aplicará un recargo por retraso de \$ 25.00 por niño si se paga después del 5to. Los miembros no podrán asistir al Club si queda un saldo en la cuenta. | Reembolsos, Transferencias y Cancelaciones: Todos los pagos no son reembolsables. Si la cancelación de una sesión se debe a una emergencia médica, se requiere una nota del médico, menos la tarifa administrativa de \$25. Cualquier cambio está sujeto a una tarifa de \$25. | Retiros: Si un miembro deja de asistir al programa del Club una vez que ha comenzado, no habrá reembolsos ni créditos. BGC/GCV se reserva el derecho de despedir a un socio cuya conducta sea peligrosa, ilegal o, a juicio del Director del Club, perjudicial para el Club y/o para los demás socios. Cualquier matrícula no utilizada no será reembolsada. Cualquier cambio está sujeto a una tarifa de \$25. |
|--|--|---|

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/TUTOR PARA LOS CLUBES DE NIÑOS Y NIÑAS DEL GRAN VALLE DEL CONEJO (BGC/GCV)

- La videovigilancia está en uso dentro y alrededor de las instalaciones del Club, en la propiedad del Club y en el Transporte del Club.
- En caso de emergencia, autorizo al Club a buscar atención médica y transporte para mi hijo si lo considera necesario.
- Por la presente doy permiso para que mi hijo se convierta en miembro y participe en las actividades de Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley. Mi hijo promete cuidar su Club y su propiedad y seguir las reglas del Club, incluido el uso apropiado de la tecnología y los dispositivos personales mientras esté en el Club.
- Espero que mi hijo se quede en el Club hasta que lo recojan: (encierre en un círculo) **Sí / No / Otro:** _____
- Doy permiso para que mi hijo sea transportado hacia y desde las áreas del programa, en excursiones y en caso de una emergencia.
- Doy permiso para que mi hijo camine dentro de un radio de una milla del Clubhouse con un miembro del personal para varias actividades del Club.
- Entiendo que BGC/GCV mostrará periódicamente películas con clasificación PG-13 o inferior y reproducirá videojuegos con clasificación T.
- Entiendo que BGC/GCV se reserva el derecho de usar fotografías, diapositivas o material grabado en video de mi hijo durante las actividades con fines promocionales y renuncio a todos los derechos de compensación.
- Entiendo que el Club no es responsable de las pertenencias personales de mi hijo y le aconsejaré que deje los objetos de valor en casa.
- Doy permiso para la divulgación e intercambio de información confidencial del Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley o el Distrito Escolar Unificado de Las Vírgenes para proporcionar programas y coordinar servicios para mi hijo. Entiendo que mis registros están protegidos por las normas federales de confidencialidad y no se pueden divulgar sin mi consentimiento por escrito, a menos que las normas dispongan lo contrario.
- Acepto defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a BGC/GCV, el Distrito Escolar Unificado del Valle de Conejo, el Distrito Escolar Unificado de Las Vírgenes y sus funcionarios, empleados y agentes contra cualquier pérdida, cargos de responsabilidad, gastos (incluidos los honorarios de abogados) y costos de cualquier carácter que pueda surgir con motivo de la participación en cualquier programa.
- Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, el Club no puede garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infecten con COVID-19. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier Reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia del Club, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante o después de la participación en cualquier programa del Club.
- Entiendo que habrá **un recargo de \$15.00 por miembro** por cada incremento de 15 minutos utilizado después del cierre del club. Se le pedirá al Departamento de Policía que vigile a su hijo si no hemos tenido noticias del padre/tutor después de 1 hora del cierre del club.
- Entiendo que el **Manual para padres de BGC/GCV** está disponible en nuestro sitio web en www.bgcconejo.org y que es mi responsabilidad leer este Manual para padres, familiarizarme con su contenido y cumplir con los requisitos del programa y las responsabilidades de los padres que se describen en él. .
- Entiendo que el Boys & Girls Club of Greater Conejo Valley no es responsable de ningún personal fuera de los deberes del club.
- Entiendo que las pautas de covid de BGC/GCV están sujetas a cambios y que BGC/GCV se alinea con la agencia gubernamental de CDC y los requisitos del estado de CA.
- Cualquiera que desarrolle síntomas será aislado en una habitación separada de los demás y enviado a casa.
- Si su hijo se siente enfermo, acepta recogerlo dentro de los 60 minutos posteriores a la notificación.
- Cualquier miembro que se sienta enfermo no será admitido en el Club.
- Los días no utilizados no serán reembolsados ni transferibles.

Escriba el nombre del padre/tutor: _____ Mejor número de contacto: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

VISITE NUESTRO SITIO WEB, www.bgcconejo.org para obtener información sobre actividades y eventos en nuestros clubes y si usted o alguien que conoce desea hacer una donación en línea a Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley.

La asistencia financiera está disponible caso por caso. Se requiere completar una "**Solicitud de asistencia financiera**" confidencial. Los requisitos incluyen: ingreso total de los miembros del hogar, declaraciones de impuestos del año anterior y forma de ingreso más reciente. Todas las tarifas deben pagarse antes de que su hijo asista a cualquier programa del Boys & Girls Club.