



Membresía para adultos

Únase a nuestra red mundial de 2.7 millones de Girl Scouts

Membresía vence septiembre 30 de 2017

MISIÓN DE GIRL SCOUTS

Girl Scouts ayuda a las niñas a desarrollar el valor, la confianza en sí mismas y los principios para hacer del mundo un lugar mejor.

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía anual

Cuota anual: \$15

Membresía vitalicia

(Incluirá credencial que lo/la identifique como miembro vitalicio y un certificado de reconocimiento).

Cuota única de \$375: Disponible para adultos mayores de 18 años.

Cuota única de \$195. Disponible para Girl Scouts Ambassadors que se graduarán de la escuela secundaria durante el año de membresía, en el mes de _____. (Debe enviarse este formulario antes del 1 de septiembre del año en curso).

¡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: \$ 15

Membresía vitalicia: \$ _____

Donación: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

- Efectivo Cheque*
- Amex Discover
- Visa MasterCard
- Otra _____

Nombre en la tarjeta de crédito _____

Número de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____

Firma _____

Fecha _____

*Haga el cheque pagadero a Girl Scouts

¡GRACIAS POR APOYAR A GIRL SCOUTS!

Para más información acerca de Girl Scouts visite www.girlscouts.org/espanol

PARA USO ADMINISTRATIVO

Código de concilio: _____

Unidad de Servicio/Grupo: _____

Grupo/Tropa: _____

Entregue este formulario de inscripción a su concilio, adjuntando la cuota anual de GSUSA o el pago vitalicio. Las cuotas no son reembolsables ni se pueden transferir a otras personas.

INFORMACIÓN PERSONAL

DATOS DEMOGRÁFICOS

PARTICIPACIÓN

COMPROMISO

Tipo de membresía: Nueva membresía Renovación de membresía Membresía vitalicia GSUSA ID (si lo sabe) _____

Título: Sra. Srta. Sr. Dr. Otro: _____

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido/s _____

Dirección _____ Apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

(_____) (_____) Teléfono _____ Teléfono del trabajo _____

(_____) Celular _____ Correo electrónico _____

Lugar de trabajo _____ Título/Ocupación _____

Me gustaría optar por:
 Mensajes de texto *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.*

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.

Género:
 Femenino Masculino

de años como Girl Scout:
como niña/jovencita: _____
como adulto: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____
día mes año

Me identifico como:
 Nativo/a americano/a o nativo/a de Alaska Blanco/a Otro (especificar) _____
 Asiático/a Negro/a o afroamericano/a Prefiero no responder por el momento
 Hawaiano/a o de las islas del Pacífico

Soy hispano/a o latino/a
 Sí No Prefiero no responder por el momento

Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califican)
 Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts Colaborador/a comunitario/a
 Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/tutor legal/familiar de una Girl Scout Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts
 Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas. Otro _____

Como voluntario/a, deseo participar como: **Grupo(s)/Tropa(s)/Unidades de Servicio #:**
 01 Asesor o Líder de Grupo/Tropa # _____ # _____ # _____
 02 Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa # _____ # _____ # _____
 03 Voluntario de Apoyo para Grupo o Tropa # _____ # _____ # _____
 11 Voluntario de Grupo o Unidad de Servicio SU _____ SU _____ SU _____
 12 Facilitador de Aprendizaje SU (Unidad de Servicio) _____
 Otro (especifique) _____

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.
 No autorizo esta oportunidad en este momento.
Acepto y cumpliré con la Promesa y la Ley de Girl Scouts.

La Promesa de 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 Girl Scouts.

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
Yo me esforzaré por:
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.

Firma _____ Fecha _____