



Girl Scouts Heart of Central California
FORMA DE REGISTRO PARA ADULTOS

Tropa Número _____ CODIGOS DE PUESTOS PARA ADULTOS A todos los miembros adultos se les pide indicar su(s) puesto(s) en Girl Scouts:
 Unidad de Serv. _____ 01 Líder de Tropa _____ 12 Entrenador _____ Código del puesto _____
 Vencimiento 9/30/ _____ 02 Asistente de Líder de Tropa _____ 13 Adulto Servicio Especial _____ Tropa # _____
 03 Miembro del Comité del Grupo _____ 14 Miembro-sin puesto específico _____
 11 Miembro de la unidad de Servicio (Service Unit) _____

Nombre y dirección: Título: Sra. ___ Srta. ___ Sr. ___ Dr. ___

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____
 Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____
 (____) _____ (____) _____ (____) _____
 Número de teléfono en casa Número de teléfono celular Número de teléfono de día
 (____) _____
 Número de Fax Correo electrónico (favor de escribir claramente) _____
 Empleador _____ Ocupación _____ Numero de años en Girl Scouts como: Niña _____ Adulto _____

Le pedimos que voluntariamente provea la información siguiente de raza y etnicidad, sexo, edad y nivel de educación. Esta información será usada por Girl Scouts para ayudar a mejorar los esfuerzos de alcance y avance del movimiento Girl Scout.

Mi origen racial es: (Favor de marcar todos los que apliquen) Asiático _____ Blanco _____ Indio americana o Nativo de Alaska _____
Hawaiano o de las islas del Pacífico _____ Afro Americano _____ Otro (especifique) _____

Mi origen étnico es: (Por favor marque uno) Hispano o Latino _____ No Hispano o Latino _____

Lideres, marque si es aplicable: VS Categoría #1 _____ VS Categoría #2 _____

Yo soy un adulto: Mujer _____ Hombre _____ **Mi edad es de:** 18-29 _____ 30-49 _____ 50 o mayor _____

El más alto nivel de educación realizado es: (favor de marcar uno): Algo de la escuela secundaria _____ La escuela secundaria _____ Algo de la universidad _____

Dos años de universidad (A.A.) _____ Cuatro años de universidad (B.A.) _____ Mas de cuatro años de universidad _____

Acepto guiarme por la Promesa de las Girl Scouts y por Ley de las Girl Scouts. Entiendo que cuando participo en actividades de Girl Scouts podría ser fotografiada(o) para medio impreso, video o imagen electrónica. Entiendo que esas imágenes pueden ser usadas en materiales promocionales, prensa y otros formatos publicados por el Concilio Local de Girl Scouts o por Girl Scouts de los EE. UU. Acepto que las imágenes serán la propiedad sólo del Concilio Local de Girl Scouts o de Girl Scouts de los EE. UU.

Entiendo que una dirección de correo electrónico de la registrada es necesario para que reciba correo electrónico de la oficina del Concilio Local de Girl Scouts o de Girl Scouts de los EE. UU.

Firma _____ Fecha _____

Estimado Adulto Girl Scout

¡Bienvenido a Girl Scouts, la organización más grande y antigua para niñas en el mundo! Al llenar esta forma, usted se une a casi 10,000 adultos que se hicieron miembros de la familia de Girl Scouts Heart of Central California este año. Aunque sabemos que la mayoría de nuestros miembros adultos generosamente donan su tiempo y talento para ayudar a las niñas a cosechar los beneficios de por vida del Movimiento Girl Scouts, algunos de ellos también proporcionan asistencia económica para ayudarnos a servir a todas las niñas que quieren ser Girl Scouts. Si usted no lo ha hecho todavía, espero que podamos contar con su ayuda. Las contribuciones hechas a nuestra Campaña de Asociación Familiar son usadas para proporcionar materiales para programas, entrenamientos como Primeros Auxilios y CPR o Resucitación Cardiopulmonar, nuestro calendario anual de eventos, nuestro boletín mensual para lideres, y a mantener nuestros campamentos, cabañas y otras propiedades del Concilio usadas por mas de 29,000 niñas en nuestra área de servicio de aproximadamente 18,050 millas cuadradas.

Le invitamos a unirse a nuestra creciente familia de donadores, al añadir su donativo deducible de impuestos en el espacio abajo. Su donación ayudará a las niñas a crecer fuertes de mente, cuerpo y espíritu. Le agradezco de antemano su ayuda generosa.

Sinceramente Me gustaría contribuir: (Favor de marcar uno) \$250 _____ \$200 _____ \$150 _____
 Pamela G. Saltenberger, Directora Ejecutiva \$100 _____ \$75 _____ \$50 _____ \$25 _____ Otro \$ _____

La membresía vitalicia (opcional) es un símbolo de compromiso a los ideales y principios de la organización Girl Scout. Como miembro vitalicio usted recibirá una tarjeta de membresía permanente, un certificado de reconocimiento, Seguro de accidentes cuando estén participando en actividades de Girl Scouts y una suscripción vitalicia a la revista *Girl Scout Leader*.

_____ Deseo registrarme como miembro vitalicio. Tengo o soy mayor de 18 años de edad o graduado de la escuela secundaria o equivalente. Entiendo que la membresía vitalicia es un pago único de \$300.00. (Si eres Girl Scout Mayor [Senior], el mes de tu graduación es _____)

RESUMEN-FAVOR DE LLENAR ESTA ÁREA

Cuota anual de Membresía de las Girl Scouts de los EE UU (por el año que termina el 30 de Septiembre) \$12.00/\$300 Miembro vitalicio
 (La cuota de membresía no es reembolsable ni transferible)

Contribución familiar: + \$ _____

Total Pagado \$ _____

_____ Cheque anexo (Haga el cheque a Girl Scouts Heart of Central California) Tropa # _____ Dinero en efectivo

_____ Cargo a mi tarjeta de Crédito (Mínimo \$25.00) Visa _____ MasterCard _____ Fecha de Vencimiento _____

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE COMO APARECE EN LA

TARJETA

Número de la tarjeta _____

Firma del titular _____

Para más información llame a Girl Scouts al 916-452-9181 Distribución: Oficina (Blanco) Grupo (Amarillo) Miembro (Rosa)