



Membresía para adultos

Únase a nuestra red mundial de 2.7 millones de Girl Scouts Membresía vence Septiembre 30 de 2018

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: \$25

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: \$ 25

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.

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.

Acepto y cumpliré con la Promesa y la Ley de Girl Scouts.

Firma _____ Fecha _____