



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF CORVALLIS

**Club Wildcat de Wilson**  
**FORMULARIO INFORMATIVO de AFILIACIÓN**

**Office Use Only:**

Comments: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_ Staff: \_\_\_\_\_  
Data Entered: \_\_\_\_\_

Por favor use letra imprenta

Nombre legal del miembro: \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo Nombre Apellido

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género:  Femenino  Masculino

Estado de Membrecia:  Nueva  Renovación

Número de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Escuela: **Wilson Elementary** Grado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la familia \_\_\_\_\_

**Información de Contacto de Emergencia- Adultos que viven en el hogar**

1. Circule Uno: Madre Padre Madrastra Padraastro Tutor Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Número telefonico de día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Número de celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

2. Circule Uno: Madre Padre Madrastra Padraastro Tutor Otro \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_ Número telefonico de día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Número de celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

La siguiente información es importante para nuestros archivos y el financiamiento que recibe nuestra organización. Las respuestas que usted proporcione serán completamente confidenciales. Se agradece su cooperación en proporcionar esta información.

**Raza: (Circule)** Afroamericano Asiático/Isleño del Pacífico Caucásico Otro: \_\_\_\_\_

Hispano/Latino Multi-Racial Nativo Americano

¿Es Inglés el idioma principal que se habla en la casa?:  Si  No En caso negativo, explique: \_\_\_\_\_

**Tipo de familia: (Circule Uno)** Familia de 1 padre (o madre) Familia de ambos padre Otro: \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas viven en su hogar? (Circule uno o llene el espacio en blanco) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Otro \_\_\_\_\_

¿Existe una separación o un divorcio o un problema de custodia que el personal del programa debe tener en cuenta?  
 No  Si

Si es así, por favor explique: \_\_\_\_\_

**Ingreso Anual: (marque uno)**

\$0-12,000  \$12,000-17,000  \$17,000-25,000  \$25,000-35,000  \$35,000-45,000

\$45,000-\$65,000  \$65,000-85,000  \$85,000 +

**POR FAVOR COMPLETE EL REVERSO**

**Contactos locales en caso de emergencia (aparte de los padres):**

1. **Nombre** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_ **Relación al miembro:** \_\_\_\_\_
2. **Nombre** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_ **Relación al miembro:** \_\_\_\_\_

**Información Medica:**

Anote todos los medicamentos que su hijo está tomando y cualquier problema médico/alergias (en letra imprenta):

---

---

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? (ADHD, ADD, autismo, discapacidades, etc.) \_\_\_\_\_

---

He leído la solicitud completa. Entiendo las reglas del programa Club de Wildcat de Wilson del Club de niños y niñas de Corvallis (BGCC) y solicito que se admita a mi hijo/hija en la membresía. Estoy de acuerdo que soy mayor de 18 años y el padre/tutor legal de este niño. He explicado las reglas a mi hijo/hija y asumo todos los riesgos de la participación, incluyendo el transporte desde y hacia las actividades. En cuanto a mí, mis herederos y cesionarios, estoy de acuerdo de renunciar, liberar, y siempre a cualquier reclamo por lesiones o daños y mantener indemne al Club de niños y niñas de Corvallis (BGCC), sus funcionarios, agentes y empleados contra cualquier reclamación, pérdida, responsabilidad o gastos, incluyendo honorarios de abogados, que reulten directa o indirectamente de la participación en este programa, con exepción de las reclamaciones derivadas de culpa exclusiva de los patrocinadores. Esto incluye cualquier accidente que tenga mi hijo/hija mientras en los locales o en el ejercicio de cualquier actividad del club fuera de la Escuela Primaria Wilson.

**NECESIDADES MÉDICA/EXPECIALES:** Doy permiso para que el personal del programa Club de Wildcat de Wilson para ayudar a mi hijo con necesidades médicas/especiales a mi costo para tomar medidas de emergencia – incluyendo el transporte en ambulancia y/u obtener tratamiento de un medico – en caso que mi hijo se enferma o se lesione. Doy mi consentimiento para que mi hijo tenga un examen físico o el tratamiento de un médico u hospital en caso de emergencia. No voy a responsabilizar a los miembros de la Junta Directiva, el personal o los voluntarios responsables de los daños que puedan producirse durante su participación en cualquiera de los programas.

**ENTREGA DE INFORMACIÓN:** Doy permiso para que el personal del programa club de Wildcat de Wilson y el distrito escolar 509J para el intercambio de información somber mi hijo para dar continuidad entre el día escolar y los servicios de después de la escuela. Entiendo y estoy de acuerdo que el Club de niños y niñas de Corvallis y la Escuela Primaria Wilson podrán intercambiar información sobre mis ingresos para confirmar mi elegibilidad para becas y ayuda financiera. doy mi consentimiento para que las fotografías de mi hijo o hija que se utilicen para comercialización del Club de niños y niñas de Corvallis, las solicitudes de financiación y todos los demás usos.

**CAMINATAS DE EXCURSIÓN:** Le doy permiso al Club de niños y niñas de Corvallis para llevar a mi hijo en caminatas de excursions y/o salidas de campo utilizando el sistema de tránsito de Corvallis. El club no se responsabiliza de los miembros antes de su llegada o una vez que abandonen las instalaciones del club. Las tarifas del programa se pueden ajustar sin previo aviso y no son transferibles. Una cuota de procesamiento de 10% o \$10 (lo que sea menor) se deducirá de cualquier reembolso. Por favor, revise la política de reembolso del club en nuestra página web [www.bgccorvallis.org](http://www.bgccorvallis.org).

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del miembro del Club

Fecha: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_



# Club Wildcat de Wilson

## Acuerdo de Inscripción

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

**Los siguientes son los acuerdos entre el padre/tutor de este niño y el Boys & Girls Club de Corvallis (BGCC). Por favor, lea y escriba sus iniciales al costado de cada elemento correspondido:**

**1.** Invitamos a los padres y miembros de la familia a ser voluntarios para el programa del club Wildcat de Wilson en el salón de clases, la oficina, o para eventos especiales. Las aplicaciones para voluntarios están disponibles en la oficina del Club Wilson.

\_\_\_\_\_ Estoy interesado/a en ser voluntario/a (Por favor, escriba como le gustaría ayudar: \_\_\_\_\_)

**2. Puntualidad** en los pagos son necesarios para la asistencia continuada de su hijo/a.

\_\_\_\_\_ Entiendo que es mi responsabilidad de hacer los pagos a tiempo, y que debido al problema de no pagar puede ser negada la asistencia para mi hijo/a ese día al club de WILDCAT.

**3.** Se recomienda y espera que tengan una **asistencia regular**. Para los participantes de tiempo completo, por favor se les pide esperar hasta las 6:00pm para recoger a su hijos con el fin de dar a los niños los beneficios de la programación de club WILDCAT. En el caso de una lista de espera, se dará prioridad, a los estudiantes que asistieron a las horas de programación completa. Si su hijo está inscrito para el programa de tiempo completo y pierde varios días o se va temprano, nos reservamos el derecho a ocupar el lugar de su hijo con alguien en la de espera.

\_\_\_\_\_ Tengo entendido que la asistencia de mi hijo/a afectara su elegibilidad para inscribirse.

**4.** Tenemos que mantener registros precisos en nuestras oficinas y necesitamos su ayuda para actualizar la información importante incluyendo informacion de contacto, "lista de recogo" (adultos autorizados para recoger a su hijo), el plan de su familia para que su estudiante vuelva a su casa, la informacion médica y contactos de emergencia. Por favor llámenos al (541) 243-3072 o envíe una nota firmada para cambiar esta información.

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo en proveer al Club de WILDCAT, con la información de contacto actualizada, incluyendo dirección y números de telefono, así como la información de contacto de emergencia.

**5.** Por favor mantenga a los maestros informados de los planes de asistencia de su hijo. Esperamos que todos los estudiantes que están matriculados asistan al Club de WILDCAT.

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo con informar y actualizar a los profesores de la escuela de mi hijo sobre el horario de mi estudiante en el Club de WILDCAT.

**6.** Los estudiantes pueden ser **recogidos a las 6:00 pm**. Los padres/tutores deber hacer los arreglos necesarios para que su hijo sea recogido o transportado a casa no más de las 6:00 pm. Los estudiantes solo serán entregados a los adultos que aparezcan en la "lista de recojo" y en la tarjeta original de registro. Por favor, simplemente llamen al Club de WILDCAT para actualizar los nombres).

\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo que si mi niño es recogido tarde, un cargo de \$1 por cada minute después de 6:00 pm se puede evaluar a discreción del Administrador del programa.

**Por favor, tenga en cuenta:**

La aceptación de su hijo no sólo se basa en el orden de llegada, pero en su asistencia regular y su historial de conducta mientras asiste a los programas del boys & Girls Club.

-----  
**POR FAVOR COMPLETE LA PAGINA SIGUIENTE**

**Al firmar, usted y su hijo están de acuerdo con la participación y las expectativas de pago que se indican en el contrato:**

Nombre del estudiante (escriba en forma clara) \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor (escriba en forma clara) \_\_\_\_\_

Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

**Boys & Girls Club of Corvallis ~ Office phone: 541-602-9719 ~ Program office hours: 2:00-5:30pm school days**

Updated 8/1/18



## Acuerdo de transporte del Club Wildcat de Wilson

### ¿Como llegará a casa su hijo después del programa del Club WILDCAT? (Complete todos los que apliquen)

**Mi hijo sera recogido** (marque los que apliquen):  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

*Por razones de seguridad, todas las de recogidas deben presentar identificación y figurar en el expediente de su hijo con el fin de entrar espacios del programa. Por favor, pónganse en contacto lo más pronto posible con la oficina del club WILDCAT si alguien nuevo va a recoger a su hijo.*

Nombres de personas autorizadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mi hijo caminara a casa** (marquee los que apliquen):  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

*Los estudiantes serán excusados para caminar o ir en bicicleta a casa a las 6:00 pm a menos que usted haga otros arreglos en la oficina del Club WILDCAT por adelanto .*

**Mi hijo tomará el autobus a las 6:00pm** (marque los que apliquen):  Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

Por favor. Indique la dirección de bajada de su hijo y asegúrese de que que alguien este esperando a su

hijo: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

**Entiendo que una vez que mi hijo deje el programa del Club WILDCAT, el Club de niños y niñas de Corvallis (BGCC) no es responsable de mi hijo. Estoy de acuerdo en notificar a la oficina del Club WILDCAT rápidamente si hacemos cualquier cambio en el plan de recogida de mi hijo.**

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

- Por favor tenga en cuenta que el transporte de **bús** tomara **3 días laborales** para procesar y tomar efecto.



Rec: \_\_\_\_\_ Call date: \_\_\_\_\_ Approved by: \_\_\_\_\_  
 Scholarship Amt. \_\_\_\_\_ % Total Due \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA PARA CLUBES DE APRENDIZAJE Y ENRIQUECIMIENTO**

Es nuestra política en el Boys & Girls Club de Corvallis, la de esforzarnos para que nuestros programas estén disponibles para todas las familias, incluyendo aquellos que están en necesidad financiera. *Tenga en cuenta que para ser considerados elegibles, se requiere verificación de ingresos y prueba de cualquier otro tipo de ayuda que está recibiendo. Las becas no son retroactivas. Adjunte prueba de ingresos con este formulario antes de entregarlo.*

POR FAVOR LLENE TODA LA INFORMACIÓN SIGUIENTE  
 ¡LOS FORMULARIOS INCOMPLETOS NO SERÁN PROCESADOS!

*Una vez que toda la información requerida se presenta, hay un período de verificación de una semana para el programa de clubes de aprendizaje y de enriquecimiento. Nos pondremos en contacto con usted con los resultados y el monto de la beca, en su caso. Usted es responsable por el resto del costo del programa sobre el monto de la beca. Este saldo debe ser pagado antes de que su hijo puede estar inscrito en el programa de Clubes.*

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Escuela \_\_\_\_\_ Grado (círculo) K 1 2 3 4 5  
 Padres o Tutor Legal \_\_\_\_\_ Teléfono de día: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Programa para el que solicita la beca:**

Programa \_\_\_\_\_ Costo \_\_\_\_\_

**Información financiera**  
*(Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la cantidad o N / A)*

Tamaño de la familia \_\_\_\_\_ Cantidad de niños \_\_\_\_\_ Nombre de los padres \_\_\_\_\_  
 Total de salarios brutos mensuales (su salario y de su cónyuge u otros) \$ \_\_\_\_\_ Sustento mensual de menores \$ \_\_\_\_\_  
 TANF/AFDC/Welfare \$ \_\_\_\_\_ SSI \$ \_\_\_\_\_ SSDI \$ \_\_\_\_\_ Donación/Becas \$ \_\_\_\_\_  
 Estampillas de comida \$ \_\_\_\_\_ /Mes DHS \$ \_\_\_\_\_ Otro \$ \_\_\_\_\_

**Ingreso Total Familiar (Sume TODAS las cantidades anteriores) \$ \_\_\_\_\_**

**Certifico que la información anterior es exacta y completa a lo mejor de mi conocimiento. Doy al Boys & Girls Club de Corvallis permiso para verificar toda la información anterior. He proporcionado prueba de ingresos y toda la ayuda financiera recibida. Entiendo que cualquier información incorrecta resultará en la terminación inmediata de esta solicitud.**

Firma del Padre/Madre o Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_