



Membresía para adultos

Únase a nuestra red mundial de 2.5 millones de Girl Scouts
Membresía vence septiembre 30 de 2020

Regístrese hoy en línea en www.girlscouts.org/adultjoin!

INFORMACIÓN PERSONAL	Tipo de membresía: ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía ☐ Membresía de por vida Tropa # _____			
	Título: ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Sr. ☐ Dr. ☐ Otro: _____			
	Nombre		Segundo nombre	
	Dirección		Apartamento	
	Ciudad		Estado	
	()		Código postal	
	Teléfono		Teléfono del trabajo	
	()		Correo electrónico	
	Lugar de trabajo		Título/Ocupación	
	Me gustaría optar por: ☐ Mensajes de texto ☐ Correo electrónico			
<i>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.</i>				
DATOS DEMOGRÁFICOS	<i>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.</i>			
	Género: ☐ Femenino ☐ Masculino		# de años como Girl Scout: como niña/jovencita: _____ como adulto: _____	
	Me identifico como: ☐ Nativo/a americano/a nativo/a de Alaska ☐ Asiático/a ☐ Negro/a o afroamericano/a ☐ Hawaiano/a o de las islas del Pacífico		Soy hispano/a o latino/a ☐ Sí ☐ No ☐ Prefiero no responder por el momento	
	Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ día mes año			
	Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califiquen) ☐ Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts ☐ Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/guardián legal/familiar de una Girl Scout ☐ Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas.			
	☐ Colaborador/a comunitario/a ☐ Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts ☐ Otro _____			
	Como voluntario/a, deseo participar como: ☐ Asesor o Líder de Grupo/Tropa ☐ Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa ☐ Voluntario de Apoyo para Grupo			
	☐ Voluntario de Grupo o Unidad de Servicio ☐ Facilitador de Aprendizaje ☐ 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.		La Promesa de Girl Scouts <i>Por mi honor, yo trataré:</i> de servir a Dios y a mi patria, ayudar a las personas en todo momento, y vivir conforme a la Ley de Girl Scouts.	
	☐ No autorizo esta oportunidad en este momento.		La Ley de Girl Scouts <i>Yo me esforzaré por:</i> 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

MISIÓN DE GIRL SCOUTS

Girl Scouts prepara a niñas de coraje, confianza y carácter que hacen del mundo un lugar mejor.

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía anual

☐ Cuota anual: \$25

Membresía de por vida

☐ Cuota única de \$400
Adulto de 18 años o más que no haya sido un ex miembro o exmiembro que es un adulto de 30 años o más.

Membresía de por vida para jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts

☐ Cuota única de \$200
Exmiembro que tiene entre 18 y 29 años.

Solo para nuevos miembros

☐ Año extendido: \$35
Disponible para la compra entre el **1 de mayo de 2019** y el **30 de septiembre de 2019**.
La membresía será válida hasta el 30 de septiembre de 2020.

¡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: \$ _____

Membresía de por vida: \$ _____

Membresía por de vida para jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts: \$ _____

Cuota de año extendido: \$ _____

Donación: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

☐ Efectivo ☐ Cheque*

☐ Amex ☐ Discover

☐ Visa ☐ MasterCard

☐ Otra _____

Nombre en la tarjeta de crédito

Número de tarjeta

Fecha de vencimiento Código CVV

Firma

Fecha

*Haga el cheque pagadero a Girl Scouts

Regrese este formulario de registro, junto con la tarifa de membresía de GSUSA correspondiente, a su concilio local. Los honorarios no son reembolsables ni transferibles a otra personas.

PARA USO ADMINISTRATIVO

Código de concilio: _____

Unidad de Servicio/Grupo: _____

Grupo/Tropa: _____

¡GRACIAS POR APOYAR A GIRL SCOUTS!

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

INFORMACIÓN PERSONAL

DATOS DEMOGRÁFICOS

PARTICIPACIÓN

COMPROMISO