

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

INFORMACIÓN PERSONAL

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.

DATOS DEMOGRÁFICOS

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
 Asiático/a
 Negro/a o afroamericano/a
 Hawaiano/a o de las islas del Pacífico

Blanco/a
 Otro (especificar) _____

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

PARTICIPACIÓN

Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califican)

- Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts
- Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/tutor 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:

- 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
- 12 Facilitador de Aprendizaje
- Otro (especifique) _____

Grupo(s)/Tropa(s)/ Unidades de Servicio #:

# _____	# _____	# _____
# _____	# _____	# _____
# _____	# _____	# _____
SU _____	SU _____	SU _____

SU (Unidad de Servicio)

COMPROMISO

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 _____

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.



Adult Membership

Join the global network of 2.6 million Girl Scouts

Membership year through 9/30/2018

GIRL SCOUT MISSION

Girl Scouting builds girls of courage, confidence, and character, who make the world a better place.

MEMBERSHIP OPTIONS

Annual Membership

- Annual fee: \$25

Lifetime Membership

(including permanent membership card and recognition certificate)

- One-time fee of \$375: adult 18 years of age or older
- One-time fee of \$195: Girl Scout Ambassadors graduating from high school in this membership year in the month of: (Please submit by September 1 of graduating year.)

YES! I would also like to make a donation today that directly benefits girls in our area. Enclosed is my tax-deductible donation. Check one:

- \$500 \$250 \$150 \$100 \$50 \$25 Other: \$

PAYMENT INFORMATION

Annual Membership: \$ 25

Lifetime Membership: \$

Donation: \$

Total Attached: \$

- Cash Check* Amex Discover Visa MasterCard Other

Name on Credit Card

Credit Card #

Expiration Date

Signature

Date

*Make checks payable to Girl Scouts.

THANK YOU FOR SUPPORTING GIRL SCOUTS!

Learn more about Girl Scouts at www.girlscouts.org.

Return this registration form, along with the GSUSA annual membership fee or applicable lifetime membership fee to your local council. Fees are not refundable or transferable to another person.

Check one: New Member Renewing Member Lifetime Member GSUSA ID (if known) _____

CONTACT INFORMATION

Title or salutation: Mrs. Ms. Miss Mr. Dr. Other: _____

Name: First _____ Middle _____ Last _____

Address _____ Apartment _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Home Phone _____ Business Phone _____

Cell Phone _____ Email Address _____

Employer _____ Title/Occupation _____

I wish to opt in: Texts *By signing here and checking the circle to the left, each signee (and on behalf of the girl, as applicable) agrees to receive auto dialed informational or marketing text messages at the cell number above, understanding such consent is not required to join.*

DEMOGRAPHICS

Girl Scouts respects and welcomes people from all backgrounds and abilities. By completing the following information (as defined by the U.S. Census Bureau), you ensure support and funding for girls in your community. Hispanic/Latina is defined as an ethnicity, not a race, therefore reported separately. This information is used for statistical purposes only.

Gender:

- Female Male

I am (Check all that apply.):

- American Indian or Alaskan Native Asian Black or African American Hawaiian or Pacific Islander

Number of years in Girl Scouting:

As a girl: _____ As an adult: _____

- White Other (Please specify) I choose not to share at this time.

Date of birth:

mm / dd / yyyy

I am Hispanic or Latina:

- Yes No I choose not to share at this time.

PARTICIPATION

I will be participating in Girl Scouting as (Check all that apply.): Volunteer—I am/will be volunteering for Girl Scouts. Parent/family—I am a parent/guardian/family member of a Girl Scout. Girl Scout alumna—I was a Girl Scout, either as a girl, adult, or both.

As a volunteer, I would like to participate in the following role(s):

- 01—Advisor or leader for a group/troop 02—Assistant advisor or leader for a group/troop advisor/leader 03—Support volunteer for a group/troop 11—Service team or unit volunteer 12—Learning facilitator Other (specify) _____

- Community partner Staff—I am/will be employed by Girl Scouts. Other _____

Representing group(s)/troop(s)/service unit:

SU SU SU

ACCEPTANCE

Media Permission

When participating in Girl Scout activities, I (or the person I am registering) give consent to be interviewed, photographed, videotaped, or electronically imaged for the purposes of promotional materials, news releases, or other published formats for either the local Girl Scout council or Girl Scouts of the USA. The images will be the sole property of the local Girl Scout council or Girl Scouts of the USA. I hereby release and hold harmless the local Girl Scout council and Girl Scouts of the USA from any claim arising from the use of these images.

- I wish to opt out at this time.

I accept and abide by the Girl Scout Promise and Law:

Signature _____ Date _____

ADMIN USE

Council Code: _____ Service Unit/Team: _____ Group/Troop: _____