

2021/ 2022 SOLICITUD DE MEMBRESÍA- Primaria
Las tarifas del programa vencen el 15 del mes anterior. Tenga en cuenta que se aplicará un cargo por retraso de \$ 25.00 por niño si se paga después de la 5°.

TARIFAS DEL PROGRAMA
Abierto: Después de la escuela 6:00 PM
 Kínder Club – \$1950/Anual
 Club de la tarde - \$ 350 / mes
 Club de 30 minutos - \$ 60 / mes
 Club del miércoles - \$ 60 / mes
 Diez Días - \$250/10 días

La seguridad infantil es nuestra prioridad #1. Bajo ninguna circunstancia se verá comprometido ninguno de nuestros requisitos de membresía y mejores prácticas. BGC/GCV se adhiere a todas las pautas de seguridad, incluidas las directrices actuales *de los CDC para el cuidado de los niños*, así como cualquier regulación local.

UBICACIONES DEL CLUB
 Grossman Club ... (818) 224-3097
 Jefferson club... (8) 18) 225-8660

INFORMACIÓN PARA MIEMBROS

Nombre (Último) _____ (Primero) _____ (Medio) _____ niño niña
 Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Escuela _____ nuevo miembro que regresa
 Grado ____ Age _____ otros miembros de la familia que asisten / asistieron al club _____

INFORMACIÓN DE LA MADRE/TUTOR. ... Compruebe si esta es la residencia principal del miembro.

Nombre _____ Employer _____
 Dirección de la calle _____ Estado ____ Zip _____
 Teléfono particular _____ Celda _____ trabajo _____

Correo electrónico de la madre: (BGC /GCV envía una importante actividad del Club en formación, además del Boletín del Club)

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR. Compruebe si esta es la residencia principal del miembro.

Nombre _____ Empleadora _____
 Dirección de la calle _____ Ciudad ____ Zip _____
 Teléfono particular _____ Celda _____ trabajo _____

Correo electrónico del padre: (BGC /GCV envía una importante actividad del Club en formación, además del Boletín del Club)

CONTACTO DE EMERGENCIA

#1 – Contacto de emergencia _____ Relación _____
 Mejor número de contacto _____ casa celular trabajo
 #2 – Contacto de emergencia _____ Relación _____
 Mejor número de contacto _____ casa celular trabajo

INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del doctor _____ Teléfono: _____
 Compañía de Seguros de Salud _____ Política# _____
 Restricciones médicas (alergias, medicamentos necesarios, restricciones deportivas, etc.) _____

origen étnico
 afroamericano
 asiático
 caucásico
 hispanico
 indio
 otra _____

INGRESOS ANUALES DEL HOGAR:
 \$10,000 menos \$40,001 - \$50,000
 \$10,001 - \$20,000 \$50,001 - \$60,000
 \$20,001 - \$30,000 \$60,001 +
 \$30,001 - \$40,000

¿RECIBE SU HIJO? ALMUERZO GRATUITO O REDUCIDO:
 Sí No
MILITAR: Sí No
 Cabeza de familia: _____

Cuántos viven en su hogar: Menores de 18 años Mayores de 18 años Mayores de 65 años _____

AUTORIZACIÓN DE PADRES/TUTORES PARA LOS CLUBES DE NIÑOS Y NIÑAS DEL GRAN VALLE DEL CONEJO

- En caso de emergencia, autorizo al Club a buscar atención médica y transporte para mi hijo si lo considera necesario.
- Por la presente doy permiso para que mi hijo se convierta en miembro y participe en las actividades de los Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley. Mi hijo promete cuidar de su Club y su propiedad y seguir las reglas del Club, incluido el uso apropiado de la tecnología y los dispositivos personales mientras esté en el Club.
- Espero que mi hijo se quede en el Club hasta que lo recojan: Sí No
- Doy permiso para que mi hijo sea transportado hacia y desde las áreas del programa, en excursiones y en caso de una emergencia.
- Le doy permiso para que mi hijo camine dentro de un radio de una milla de la casa club con un miembro del personal para varias actividades del club.
- Entiendo que BGC / GCV mostrará periódicamente películas clasificadas PG-13 o menos.
- Entiendo que el BGC/GCV se reserva el derecho de usar fotografías, diapositivas o material grabado en video de mi hijo tomado durante actividades con fines promocionales y renuncia a todos los derechos de compensación.
- Entiendo que el Club no es responsable de las pertenencias personales de mi hijo y le aconsejaré a mi hijo que deje objetos de valor en casa.
- Doy permiso para la divulgación e intercambio de información confidencial del Distrito Escolar Unificado del Valle del Conejo o el Distrito Escolar Unificado de Las Vírgenes con el fin de proporcionar programas y coordinar servicios para mi hijo. Entiendo que mis registros están protegidos bajo la regulación federal confidencial y no pueden ser divulgados sin mi consentimiento por escrito a menos que se disponga lo contrario en las regulaciones.
- Acepto defender, indemnizar y mantener indemne al BGC/GCV, al Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley, al Distrito Escolar Unificado de Las Vírgenes y a sus funcionarios, empleados y agentes contra cualquier pérdida, cargo de responsabilidad, gasto (incluidos los honorarios de abogados) y costos de cualquier carácter que puedan surgir por razón de la participación en cualquier programa.
- Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19; sin embargo, el Club **no puede garantizar** que usted o su(s) hijo(s) no se infectarán con COVID-19. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier Reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia del Club, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante o después de la participación en cualquier programa del Club.
- Entiendo que habrá un cargo por retraso de **\$ 15.00 por miembro por** cada incremento de 15 minutos utilizado después de que el club cierre. Se le pedirá al Departamento de Policía que cuida a su hijo si no hemos tenido noticias del padre / tutor después de 1 hora del cierre del club.
- Entiendo que el Manual para padres de BGC/GCV está disponible en nuestro sitio web en www.bgcconejo.org, y que es mi responsabilidad leer este Manual para padres, familiarizarme con su contenido y cumplir con los requisitos del programa y las responsabilidades de los padres descritas en él.
- Entiendo que el Boys & Girls Club of Greater Conejo Valley no es responsable de ningún personal fuera de las funciones del club.
- Los controles de bienestar se realizarán en la entrada del Club con controles de temperatura tanto para el personal como para los miembros a su llegada.
- Fuera de la entrega de los padres y se requiere recoger.
- Todo el personal y los miembros deben lavarse las manos al entrar en el sitio.
- Todas las áreas del programa y las superficies de alto contacto se desinfectan después de cada grupo.
- El personal y los miembros se lavan las manos después de cada actividad.
- El personal y los miembros deben mantener protocolos de distancia social. - Si un socio no cumple con el distanciamiento social, no podrá asistir al Club.
- Cualquier persona que desarrolle síntomas será aislada en una habitación separada de los demás y enviada a casa.
- Si su hijo se siente enfermo, usted acepta recogerlo dentro de los 60 minutos de la notificación.
- Cualquier miembro que se sienta enfermo no será admitido en el Club.
- Los días no utilizados no serán reembolsados ni transferibles.
- Todos los miembros y el personal están obligados a usar máscaras

Nombre de impresión del padre/tutor: _____ Teléfono: _____

Firma del padre/Guardian _____ Fecha: _____

POR FAVOR VISITE NUESTRO SITIO WEB, www.bgcconejo.org para aprender sobre las actividades y eventos en nuestros Clubes y si usted o alguien que usted conoce le gustaría hacer una donación en línea a los Boys & Girls Clubs of Greater Conejo Valley.

La asistencia financiera está disponible caso por caso. Se requiere que se complete una "Solicitud de asistencia financiera" **confidencial**. Los requisitos incluyen: Ingresos totales de los miembros del hogar, declaraciones de impuestos del año anterior y la forma más reciente de ingresos.

CLUB USE ONLY

Club Location: _____ Club ID Number: _____
Entered into Club Hub by: _____ Date Entered into Club Hub: _____
Date Membership Paid: _____ Amount Paid: _____ Receipt #: _____