



Boys & Girls Club of Meriden Formulario de Membrecia

Nombre: _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento ___/___/___

Direccion _____ Ciudad/Estado/Codigo Postal _____

Telefono# _____ Fecha de Registracion ___/___/___ Fué miembro el año anterior? Si No

Escuela _____ Grado _____ Niño] Niña

Yo soy: Anglo Norteamericano Africano Americano] Asiático Indio Americano Hispano Multi Racial

Nombre del Padre _____ # de Celular _____

Sitio de Empleo _____ #de Empleo _____

Nombre de Madre _____ # de Celular _____

Sitio de Empleo _____ # de Empleo _____

Yo vivo con mi: Madre Y Padre Padre Madre Otro _____

Dirección de Buson Eléctronico _____

Alergias: _____

Condiciones Medicas: _____

Medicaciones Actuales: _____

Contacto de Emergencia _____ a _____
(Nombre) (Telefono de Dia)

o _____ #Cel _____
(Telefono de Tarde)

Numero de Miembros en su Familia: _____

Nivel de Ingreso de la Familia: \$0 - \$15,000 \$15,000 - \$25,000 \$25,000 - \$35,000 \$35,000 - \$50,000
 \$50,000 - \$65,000 \$65,000 - \$79,000 sobre \$80,000

Yo le doy permiso al club para utilizar la fotografia y el primer nombre de mi niño en su pagina web. **Ninguna otra informacion**, incluyendo apellidos de los niños sera publicada en nuestro sitio de web.

Mi Madre y Padre Padre Madre son miembros del Ejercito o de la Guardia Nacional.

He leído el libro de mano y acepto todos los requisitos de la asociación de Boys and Girls Club de Meriden.

Firma de Padre o Guardián: _____ Fecha: _____

Solo para uso del Club Quotá Pagada _____