



Membresía para adultos

Únase a nuestra red mundial de 2.6 millones de Girl Scouts
Membresía vence septiembre 30 de 2020

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

Tipo de membresía: Nueva membresía Renovación de membresía Membresía de por vida Tropa # _____

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 Correo electrónico
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: _____ día mes año

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
 Blanco/a Otro (especificar) _____ Prefiero no responder por el momento
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 Colaborador/a comunitario/a
 Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/guardián legal/familiar de una Girl Scout Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts
 Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas. Otro _____

Como voluntario/a, deseo participar como:
 Asesor o Líder de Grupo/Tropa Voluntario de Grupo o Unidad de Servicio
 Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa Facilitador de Aprendizaje
 Voluntario de Apoyo para Grupo Otro (especifique) _____

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.

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.

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 para jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts
 Cuota única de \$200

Exmiembro que tiene entre 18 y 29 años.

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

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