



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF GREATER DURHAM**

808 E. Pettigrew Street, PO Box 446, Durham, NC 27701  
(919) 687-4517 or (919) 688-7315

## SOLICITUD DE MEMBRESIA

El precio de membresia \$10

Por favor completar y adjuntar una copia de últimas calificaciones de su hijo/a y prueba de ingresos. Nota: La aplicación es incompleta hasta que entregas la últimas calificaciones y prueba de ingresos.

Nombre de Hijo/a\*: (Primer) \_\_\_\_\_ (Apellido) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección electrónico: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres: (Primer) \_\_\_\_\_ (Apellido) \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

### Información de Escuela

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Educación especial, IEP, ayuda con el plan de estudio: (por favor círculo): Sí No

### Información Médica

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono del Médico: \_\_\_\_\_

Compañía de Seguros: \_\_\_\_\_ Permiso para el Médico/Hospital: Sí No

Su familia tiene seguro de salud?: Sí No

Número de Póliza: \_\_\_\_\_ Número de Grupo: \_\_\_\_\_

Problemas de Salud: Sí No Sí?, explicar \_\_\_\_\_

Tomar Medicación: Sí No Alegría de Comida: Sí No Sí?, explicar \_\_\_\_\_

### Información Sobre el Hogar:

El miembro vive con: (por favor círculo todo que aplica) Madre, Madre de paso, Padre, Padre de paso, Abuelos, Padre formentar, Otro

Hay un miembro del hogar de 65 años o más: Sí No

Hay un miembro de la familia con discapacidad: Sí No

Jefe de Familia: Femenino Masculino

Familia Monoparental: Sí No Número de Personas en Hogar: \_\_\_\_\_

Número de Hermanos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Número de Hermanas: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Ingreso Anual por hogar: \_\_\_\_\_

Qué Tipo de Actividades te Interesar? ( ) Los Deportes ( ) Música ( ) Artesanías ( ) Programas Educativo ( ) Actividades de Grupo ( ) Tecnología ( ) Otro (por favor haga una lista) \_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF GREATER DURHAM**

808 E. Pettigrew Street, PO Box 446, Durham, NC 27701  
(919) 687-4517 or (919) 688-7315

Que tema en la escuela es el niño más fuerte en? \_\_\_\_\_

Que tema en la escuela es el niño más débil en? \_\_\_\_\_

Han repetido un grado? Sí No Sí,? Cual grado? \_\_\_\_\_

**Ingreso de Hogar: NOTA: Esta información solamente se recoge para la ciudad de Durham**

Ingreso	\$0 - \$5000 _____	\$30,001 - \$35,000 _____	\$60,001 - \$65,000 _____
Familiar	\$5001 - \$10,000 _____	\$35,001 - \$40,000 _____	\$65,001 - \$70,000 _____
Bruto	\$10,001 - \$15,000 _____	\$40,001 - \$45,000 _____	\$70,001 - \$75,000 _____
Anual:	\$15,001 - \$20,000 _____	\$45,001 - \$50,000 _____	
	\$20,001 - \$25,000 _____	\$50,001 - \$55,000 _____	
	\$25,001 - \$30,000 _____	\$55,001 - \$60,000 _____	

**INFORMACION DE HOGAR: Lista cada persona en tu hogar**

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	RELACION	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

Total Ingreso total del hogar no puede superar el 80% ingresos mediana del área

**Effective April, 2010 per Department of Housing and Urban Development Area Median Income Limit**

**Family F**

Size =>	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>80%</b>	38,000	43,400	48,850	54,250	58,600	62,950	67,300	71,650

Yo/nosotros, el abajo firmante, certifico que toda información en esta solicitud es verdad y exacta a lo mejor de mi/nuestro conocimiento. Yo/nosotros entendemos que la ciudad de Durham puede confiar en la exactitud en actuar en esta solicitud y que cualquier información fraudulenta puede resultar en descalificación del programa. Yo también doy permiso nuestro para la ciudad de Durham obtener nuestro información de empleo (vía cheque, verificación de empleo, o el IRS si uno mismo empleado).

Información de Contacto Emergencia (Las personas autorizadas para recoger miembros)

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ M F

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ M F

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF GREATER DURHAM**

808 E. Pettigrew Street, PO Box 446, Durham, NC 27701  
(919) 687-4517 or (919) 688-7315

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Todos los miembros deben presentar boletas se distribuyen por escuela de cada miembro de la escuela. Toda la información se mantiene confidencial. Esta información es utilizada para fines de concesión.

Autorizo mi niño \_\_\_\_\_ asistir a todos los viajes de campo John Avery. BGCGD se reserva el derecho a restringir los estudiantes a excursiones basadas en mal comportamiento o bajas calificaciones.

doy BGCGD el derecho o capacidad para otorgar fines de recopilar información tales como altura, peso e IMC. Toda la información es confidencial y BGCGD se respete todas pautas HIPAA.

Como un miembro de BGCGD que estoy de acuerdo en participar en todas las actividades BGCGD que incluyen programas, excursiones, deportes y eventos especiales. Los miembros pueden ser excusados de participar en varios programas deportivos o actividad física con la excusa de un médico.

Por la presente doy mi permiso de niño a asistir y participar en las actividades patrocinadas por la BGCGD de Durham. Desligo la BGCGD, sus empleados, asociados y colaboradores de la responsabilidad de cualquier lesión, pérdida o robo ocasionado por mi hijo durante su participación. Aquí en BGCGD no somos responsables de objetos perdidos o robados, por otra parte, autorizo a examen médico y tratamiento de emergencia para mi hijo por un médico calificado autorizado en caso de accidente.

Más doy permiso para ver la foto de mi hijo ser utilizado en cualquier BGCGD publicación o publicaciones exterior que BGCGD pueden suscribirse también. También permitir que la foto de mi hijo ser utilizado en sitios de redes sociales tales como (pero no limitado a) Twitter, Instagram y Facebook bajo las cuentas de BGCGD. Sí\_\_\_ No\_\_\_ Padres inicial \_\_\_\_\_

Mi firma indica que entiendo completamente las declaraciones anteriores:

Padres Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Miembro Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* SOLO PARA USO DE OFICINA: Nuevo Miembro \_\_\_\_\_ Renovacion \_\_\_\_\_ Procesado por \_\_\_\_\_  
Cantidad Pagado \_\_\_\_\_

\*\*\*No hay reembolsos después del primer día



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF GREATER DURHAM

**Boys & Girls Club  
of Greater Durham**

Mailing Address  
P.O. Box 446  
Durham, NC 27702

**Smith/Avery Complex**  
808 E. Pettigrew St.  
Durham, NC 27701  
Tel 919-687-4517  
Fax 919-688-8335

www.durhambgc.org

**Officers**

Cedric M. Bright, MD, FACP  
*President*

Shirley Davis  
*1st Vice President*

James Stewart  
*2nd Vice President*

Travis Rouse  
*Secretary*

**Board of Directors**

Barbara Fleming  
Ralph Frasier, Jr.  
Dr. Solomon Aronson  
Monica Barnes  
Kevin Wilson  
Deborah Holder  
Lynda Curtis  
Dr. James M. Schooler, Jr.  
Montressa Sneed  
Sam Harrison

**Chief Executive Officer**

Jerome Levisy

**CONSENTIMIENTO PARA LA LIBERACION DE INFORMACION DE  
ESTUDIANTE**

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre de Padre) conceder permiso con mi firma para la tarjeta de mi hijo, \_\_\_\_\_ para ser lanzado a los Boys and Girls Club de Durham mayor por sus requisitos de membresía.

Si tienen preguntas, por favor póngase en contacto con la Directora del Programa, Regina Diaz en Rdiaz@durhambgc.org o llame 919-687-4517 ext. 30

\_\_\_\_\_  
Padre Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Directora del Programa

\_\_\_\_\_  
Fecha