

Forma de Información para Membrecía



Carteret Mortgage BGC
9676 Wellington Rd
Manassas, VA 20110

P: (703) 365-2582

F: (703) 365-8533

Secreto: Cualquier información confidencial solicitada es para nuestros expedientes y para el financiamiento nuestra organización recibe. Las respuestas que usted proporciona serán mantenidas totalmente confidenciales. Su cooperación en el abastecimiento de esta información es apreciada y necesaria. Los campos requeridos se denotan con un asterisks(*)

Cabeza de Familia (Letra de molde por favor)

Primer Nombre:*

Apellido:*

Género:

Masculino Femenina

Dirección:

(Línea 1)

(Línea 2)

(Ciudad)

(Estado)

Tipo de Dirección:

Hogar

Trabajo _____

Número de Teléfono:

()

-

()

-

Tipo de Número de Teléfono:

Hogar Trabajo _____

Hogar Trabajo _____

Dirección en Internet:

Tipo de Dirección en Internet:

Hogar Trabajo _____

Patrón:

Título de Trabajo:

Ocupación:

Padres / Guardian (Letra de molde por favor)

Primer Nombre:

Apellido:

Género:

Masculino Femenina

Dirección:

(Línea 1)

(Línea 2)

(Ciudad)

(Estado)

Tipo de Dirección:

Hogar

Trabajo _____

Número de Teléfono:

()

-

()

-

Tipo de Número de Teléfono:

Hogar Trabajo _____

Hogar Trabajo _____

Dirección en Internet:

Tipo de Dirección en

Hogar Trabajo _____

Patrón:

Título de Trabajo:

Ocupación:

Información Del Miembro (Letra de molde por favor)**Primer Nombre:*****Medio Nombre:****Apellido:*****Fecha de Nacimiento:****Género:**
 Masculino
 Femenina
Pertenencia Étnica:
 African-American Asian-Pacific Islander Caucasian
 Hispanic
 Indian Inter-Racial Native American Other
Tipo de la Asociación:*
 After School Care
 Full Scholarship
 Full Time
 Partial Scholarship
 Summer Camp
Escuela:**Grado:****Información Recoger (Letra de molde por favor)****Nombre de dos personas que estan autorizados para recoger al miembro -****1.) Primer Nombre:****Apellido:**
 - Hogar Trabajo

 el Padre
 el Guardián

 Contacto de la Emergencia
 Primario de la Emergencia
 Vive con Miembro
2.) Primer Nombre:**Apellido:**
 - Hogar Trabajo

 el Padre
 el Guardián

 Contacto de la Emergencia
 Primario de la Emergencia
 Vive con Miembro

We hereby understand that the Carteret Mortgage Boys & Girls Club has an Open Door Policy and all children are free to come and go as they please. Parents who wish their children to remain at the facility during hours of operation must instruct them to do so. I also understand that we cannot drop off or leave our children earlier than the established hours of operation. Children left at the Club 30 minutes after closing time will be picked up by a City of Manassas police officer and taken to the police station for pick up. We hereby approve our child's application and will notify the Club of any changes in addresses and telephone numbers listed on this application. We give our consent for photographs in which my son/daughter may appear, to be used in any way the Boys & Girls Club may care to use them. The Carteret Mortgage Boys & Girls Clubs is not responsible or liable in any way in the event of harm or injury occurring to the child while participating in club programs. We understand further that the annual membership is not refundable. We understand that my child's membership may be suspended or terminated based on documented disciplinary problems.

Firma de Padre o Guardian_____
Firma de Miembro_____
Fecha