

Misión de Girl Scouts: Girl Scouts ayuda a las niñas a desarrollar el valor, la confianza y el carácter para hacer del mundo un lugar mejor.

DATOS DE LA MEMBRESÍA

DEMOGRAPHICS

DATOS DE LA MADRE, PADRE o CUIDADOR/A

ACEPTACIÓN

Marcar una opción: Nueva membresía Renovación de membresía
Participación: Miembra de una tropa y tropa # _____ Miembra sin tropa Número de años en Girl Scouts: _____

Primer nombre _____ Apellido(s) _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
 (_____) _____
 Celular de la niña (solo si es mayor de 13 años) _____ Email de la niña (solo si es mayor de 13 años) _____

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): ____ / ____ / ____
Grado escolar en otoño de 2025: _____ **Nombre de la escuela en otoño de 2025:** _____

Girl Scouts respeta y da la bienvenida a personas de todos los orígenes y capacidades. Al proporcionar la siguiente información (según las definiciones de la Oficina del Censo de los EE. UU.), tú garantizas el apoyo y la financiación para niñas en tu comunidad. Hispana/Latina se define como una etnia, no una raza, y por lo tanto se reporta por separado. Esta información es usada solo para fines estadísticos.

Etnicidad: Hispana o latina No es hispana o latina Prefiero no declarar.
Raza: Marcar todas las que correspondan
 India americana o nativa de Alaska Asiática Negra o afroamericana De origen hawaiano o de las islas del Pacífico
 Blanca Otra (favor de especificar): _____
 Prefiero no declarar.

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s) _____ Relación _____
 Género: Hombre Mujer Prefiero no declarar.

Dirección La dirección es la misma que la de la niña
 (_____) _____ / ____ / ____
 Teléfono (casa o celular) _____ Email _____ ¿Comunicaciones por correo electrónico? Sí No Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) _____

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s) _____ Relación _____
 Género: Hombre Mujer Prefiero no declarar.

Dirección La dirección es la misma que la de la niña
 (_____) _____ / ____ / ____
 Teléfono (casa o celular) _____ Email _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) _____

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, una persona puede sustituir la palabra "Dios" por otra(s) que se ajuste(n) a sus 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 mejor lugar y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.

COMPROMISOS
 Acepto cumplir la Promesa y la Ley de las Girl Scouts.
 Al marcar la casilla, acepto recibir recurrentemente en el teléfono proporcionado mensajes de texto automatizados y personalizados, así como llamadas sobre las actividades de Girl Scouts, promociones y otras maneras de involucrarse, por parte del concilio local de Girl Scouts y de Girl Scouts of the USA. Este consentimiento no es condición para la membresía.

Permiso para aparecer en medios:

En mi nombre y en nombre de la persona a la que estoy inscribiendo, doy mi consentimiento a ser entrevistadas, fotografiadas, videogradas o grabadas electrónicamente al participar en actividades de Girl Scouts para aparecer en materiales promocionales, comunicados de prensa y otras publicaciones de mi consejo local de Girl Scouts y/o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes derivadas de lo anterior serán propiedad exclusiva de mi concilio local de Girl Scouts y/o de Girl Scouts of the USA. Yo y mis herederos, sucesores y cesionarios liberamos de toda responsabilidad civil a mi concilio local de Girl Scouts y Girl Scouts of the USA por demandas derivadas del uso de dichos materiales.

Ver términos y condiciones usando el Código QR o visita: <https://www.girlscouts.org/en/footer/help/terms-and-conditions.html>

Firma de la madre, el padre o cuidador/a _____ Fecha _____ Firma de la madre, el padre o cuidador/a _____ Fecha _____
 Sí, me gustaría ser voluntario en la tropa de mi hija. Por favor contáctenme sobre oportunidades.

USO ADMVO.

Service Unit #: _____
 Troop #: _____
 GSUSA Global ID: _____

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía Anual
 Cuota anual: \$45
 (1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026.)

Membresía Anual Extendido
 Cuota anual: \$63
 (1 de abril de 2025 al 30 de septiembre de 2026.)

El año de membresía de Girl Scouts se extiende desde el 1 de octubre hasta el 30 de septiembre de cada año. La membresía de Girl Scouts no es reembolsables ni transferibles a otra persona.

DATOS DEL PAGO

- Efectivo
- Cheque (pagadero a Girl Scouts of Western Ohio)
- Escanée este código o visita gsw.org/join para registrate y pagar con tarjeta:



Solicita asistencia financiera
La asistencia financiera puede estar disponible para las niñas que desean asistir pero no pueden hacerlo debido a los ingresos familiares limitados. Le pedimos que pague una parte del costo si puede.

La familia puede pagar: \$ _____
 Asistencia financiera solicitada: \$ _____