

	INF	ORMACIÓN DE MI	EMBRO	
Nombre de pila		M.I.	Apellido	
Género: F	M Etnicidad:	Afroamericano Caucásico Asiático	birracial Hispano América nativa	Fecha de nacimiento:
	DIRECCIÓN	DK -	Nomb	re del profesor
Ciudad	Estado código po	ostal	Escuela	calificación
Teléfono de casa: Teléfono móvil: Dirección de correo elec		Gratis de a	almuerzo reducido?	Sí No
	INFORMACIÓN	DE CONTACTO DE	EL PADRE/TUTOR	
	Nombre de pila		Ар	ellido
	DIRECCIÓN		Ciudad	Estado código postal
Teléfono de casa	Teléfon o móvil	el empleador:		eléfono del trabajo: ————————————————————————————————————
Dirección de correo elec	trónico:		Relación con el r	niembro:
Contacto adicional	Nombre de pila	Apellio	do ob	
Teléfono de casa:	Teléfon o móvil:		Relación con el miembro:	
Contacto adicional	Nombre de pila —	Ape	llido —	
Teléfono de casa:	Teléfon o móvil:		elación con el miembro:	



Complete la información a continuación para autorizar cómo saldrá su hijo al final del día del Boys & Girls Club del Kenosha Youth Center.					
Mi hijo puede caminar a casa a la hora de cierre designada Por favor in	 nicial				
Mi hijo puede ser recogido por los contactos mencionados anteriormente. Por favor i	 nicial				
INFORMACIÓN MÉDICA					
El nombre del doctor:	Teléfono del médico:				
¿El miembro tiene alguna condición médica?					
En caso afirmativo, explíquelo porfavor:					
Por favor enumere todas y cada una de las alergias.:	POVS & CIDI S CITID				
¿Está el miembro tomando actualmente algún Sí No medicamento?					
En caso afirmativo, explíquelo porfavor:					
INFORMACIÓN DEL HOGAR					
El miembro vive con (marque todo lo que corresponda): Los padres de crianza) Papá Papá Otro	Padrastro Abuela				
NNúmero en el hogar: Número de menores de 18 años en el hogar:	Hogar monoparental? Sí No				
Esta información no será compartida con nadie. Se recauda únicamente con fines de subvencio	ón:				
Seleccione el tamaño y los ingresos de su hogar:					



NOTICIAS IMPORTANTES

En consideración de participar en el Boys & Girls Club of Kenosha (BGCK), y por la buena y valiosa consideración, por la presente acepto liberar y eximir de toda responsabilidad que surja de negligencia a BGCK y sus directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios y participantes., y todas las demás personas o entidades que actúen en nombre de ellos (en lo sucesivo denominados colectivamente "Renunciados"), en mi nombre y en el de mis hijos, padres, herederos, cesionarios, representantes personales y patrimonio, y también acordamos lo siguiente.

- 1. Reconozco que el BGCK implica riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis o discapacidad permanente, muerte y daños a la propiedad. Los riesgos incluyen, entre otros: lesiones físicas (acciones que podrían provocar lesiones), afecciones médicas resultantes de la actividad física y ropa u otra propiedad dañada. Entiendo que tales riesgos simplemente no pueden eliminarse, a pesar del uso de equipos de seguridad, sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.
- 2. Acepto y asumo expresamente todos los riesgos inherentes a esta actividad o que hayan podido ser causados por negligencia de los Liberados. La participación mía o de mi hijo/pupilo en esta actividad es puramente voluntaria y elijo participar o permitir que mi hijo/pupilo participe a pesar de los riesgos. Además, si en algún momento creo que las condiciones del evento no son seguras o que yo/mi hijo/pupilo no puedo participar debido a condiciones físicas o mentales, entonces yo/mi hijo/pupilo suspenderemos inmediatamente la participación.
- 3. Por la presente libero voluntariamente, libero para siempre y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a los Liberados, sus empleados, directores, funcionarios, agentes y contratistas de todos y cada uno de los reclamos, demandas o causas de acción que estén de alguna manera relacionados con mi/mi la participación del niño/pupilo en esta actividad, o el uso de mi equipo o instalaciones por parte de mi hijo/pupilo, que surja de negligencia. Esta exención no se aplica a reclamaciones que surjan de una conducta intencional. En caso de que los Liberados o cualquier persona que actúe en su nombre deba incurrir en honorarios y costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo, acepto indemnizarlos y eximirlos de toda responsabilidad por todos esos honorarios y costos para hacer cumplir este acuerdo.
- 4. Declaro que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que yo/mi hijo/pupilo pueda sufrir o causar mientras participo en esta actividad, o de lo contrario acepto asumir los costos de dicha lesión o daño yo mismo. Además, declaro que yo/mi hijo/pupilo no tengo ninguna condición médica o física que pueda interferir con mi seguridad o la de mi hijo/pupilo en esta actividad, o de lo contrario estoy dispuesto a asumir y asumir los costos de todos los riesgos que puedan surgir. creado, directa o indirectamente, por cualquiera de dichas condiciones.
- 5. En caso de que presente una demanda, acepto hacerlo únicamente en el estado donde se encuentran los terrenos de los Exonerados y, además, acepto que se aplicará la ley sustantiva del estado.
- 6. Acepto que si alguna parte de este acuerdo se considera nula o inaplicable, la parte restante permanecerá en pleno vigor y efecto.
- 7. Es responsabilidad del padre/tutor asegurarse de que su hijo/tutelado permanezca en el programa hasta que usted o un representante autorizado lo recoja o le haya dado permiso para irse. Entiendo que mi hijo/pupilo puede ser suspendido de cualquier programación del Club por mala conducta. Entiendo que mi hijo/tutelado y/o miembros de mi familia pueden ser suspendidos del programa por cualquier comportamiento antideportivo. El proceso de reinstalación incluirá una reunión con el director deportivo y el Comité Deportivo de BGCK.
- 8. Entiendo que la fotografía/video de mi hijo/pupilo puede tomarse para los medios y/o relaciones públicas y permitir que estas representaciones, así como mi correo electrónico se utilicen para los medios y/o relaciones públicas a menos que envíe una declaración a lo contrario al personal apropiado de BGCK (esto no incluye al personal técnico voluntario). Doy permiso para que BGCK comparta mi información de contacto con un tercero con el fin de promover y comercializar programas ajenos a BGCK.
- 9. En caso de que se identifique una necesidad del Club, doy permiso para que mi información de contacto se pueda proporcionar a un administrador de casos afiliado al Club. La función de este administrador de casos es ayudar a identificar y resolver posibles problemas sociales y/o conectar a los miembros y sus familias con los servicios necesarios.
- 10. En caso de una crisis emocional y/o un problema de comportamiento importante, doy permiso para que mi hijo se reúna con un proveedor de salud conductual autorizado con el propósito expreso de resolver la crisis. También doy permiso al Club para que le proporcione a este proveedor de salud conductual autorizado mi información de contacto para poder realizar un seguimiento adecuado de sus recomendaciones.
- 11. En caso de una emergencia médica que involucre a mi hijo, por la presente doy mi consentimiento para que los proveedores autorizados y el personal médico de Kenosha Community Health Center, Inc. realicen dicho diagnóstico y tratamiento de emergencia que se considere urgente y aconsejable para mi hijo. En el entendido de que se harán todos los esfuerzos razonables para comunicarse conmigo con prontitud en cualquier situación de emergencia. En mi ausencia, el personal de BGCK está autorizado por mí a dar mi consentimiento para el tratamiento médico de mi hijo.
- 12. Entiendo que BGCK no será responsable por artículos perdidos o robados.



NOTICIAS IMPORTANTES

Durante el curso de la programación, entiendo que BGCK puede mostrar películas clasificadas como PG o PG-13 y le doy permiso a mi hijo/pupilo para verlas.

Si corresponde, permito que BGCK recopile información sobre calificaciones y asistencia de mi hijo/pupilo si es necesario bajo programas financiados por subvenciones.

Entiendo que si mi hijo/pupilo muestra signos de tener una enfermedad transmisible, el personal de BGCK trasladará a mi hijo/pupilo a un área aislada y que es mi responsabilidad recoger a mi hijo/pupilo tan pronto como me comuniquen.

Entiendo que a mi hijo/pupilo se le puede pedir que complete información de encuesta sobre la programación con fines de evaluación y acepto permitir que mi hijo/pupilo participe en dicha encuesta.

He recibido y revisado una copia del Manual para padres.

Al firmar a continuación, reconozco haber leído el formulario de Membresía y permito que mi hijo/pupilo se convierta en miembro de BGCK.

Firma del Padre / Tutor: _	Fe	echa:
Firma del miembro (si es mayor de 18 años):	Fe	echa:

MEM#: _	
	ENROLLDATE:

FOR OFFICE USE ONLY/SÓLO PARA USO DE OFICINA

EXPDATE: NEW/RENEW? _

El Boys & Girls Club de Kenosha no discrimina por motivos de raza, color, sexo, edad, discapacidad, religión, ingresos, orientación sexual u origen nacional. Cualquier persona que crea que ha sido discriminada de alguna manera debe comunicarse con el director ejecutivo al 262.654.6200 o escribir a 1330 52nd Street, Kenosha, WI 53140.