

lle este formulario con la cuota anual de \$12 al Líder/Asesor de su tropa o envíelo por correo a: concilio GSNC:
 Girl Scouts of Nassau County, Inc. (GSNC), 110 Ring Road West, Garden City, NY 11530

Año corriente hasta
 9/30/_____

Marque uno: Matrícula Renovada Matrícula Inicial

La Niña

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Apto. # _____

Cuidad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____
 (Para niñas menores de 13 años, indique el correo electrónico de su(s) padre(s) / tutor)

Tropa # _____

Particular

¡Las Girl Scouts ofrece más actividades que nunca! ¿Cuáles le interesan? Marque todas las selecciones que desee. (La colocación depende del nivel escolar y disponibilidad.)

Cuota/Donativo

Quisiera hacer una donación a la Asociación Familiar (marque uno)
 Comprendo que mi donación, fiscalmente deducible, pagará programas para las niñas afiliadas a las Girl Scouts of Nassau County.
 (Averigüe si su empresa ofrece un programa de donaciones de contrapartida – con el cual su donación podría doblarse o triplicarse.)

\$250 \$200 \$150 \$100 \$75 \$50 \$40 Otra Cantidad \$ _____
 ¡Gracias por su donación! Se le agradece cualquier cantidad.

Efectivo Cheque Visa MasterCard Discover Amex Otro _____
 ¡Solo se aceptan tarjetas de crédito con matrículas acompañadas de una donación!

Titular de la tarjeta de crédito _____
 Número de tarjeta de crédito _____
 Fecha de vencimiento (mm/aa) _____ Código CVV _____
 Firma: _____ Fecha: (dd/mm/aa) _____

Campamento: Disfrute de la naturaleza en nuestro campamento residencial o diurno.

Actividades: Participe en actividades que más le interesan.

Programas en Serie: Participe en actividades divertidas sin comprometerse por un año entero.

Viajes: viaje por el pueblo, el país o el mundo.

Virtual: Comuníquese con niñas y voluntarios en un ambiente seguro.

Demografía

Fecha de nacimiento: (dd/mm/aa) _____ Grado Escolar: _____
 Años cumplidos en las Girl Scouts: _____ Nombre de Escuela: _____
 Titular de Custodia: (marque uno) Ambos Padres Madre/Tutor Padre/Tutor Otro _____

Girl Scouts respeta y acepta a toda niña. Si decide responder la pregunta opcional que aparece a continuación, puede usted asegurar la cooperación de la comunidad con las Girl Scouts y el financiamiento de las mismas. Esta información se usará solo y exclusivamente para análisis estadístico. Gracias por su cooperación.

Ella es: (Marque todo lo que corresponda)
 indígena americana o nativa de Alaska asiática negra o afro americana hawaiana o isleña del Pacífico blanca
 otra _____
 Ella es: Hispana o Latina: Sí No

La Promesa de las 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 las Girl Scouts.

Madre/Tutor

El mismo domicilio que el de la niña

Madre / Tutor Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección (si no es la misma que la de la niña) _____

Nombre de Empresa donde Trabaja _____ Puesto _____

Número de teléfono _____ Teléfono Celular _____

Teléfono Laboral _____ Correo Electrónico _____

La Ley de las Girl Scouts
 Yo me esforzaré a:
 Ser honrada y justa, cordial y servicial, considerada y compasiva, valiente y fuerte y responsable de lo que digo y hago
 y a 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 una hermana para cada una de las Girl Scouts.

Padre/Tutor

El mismo domicilio que el de la niña

Padre / Tutor Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección (si no es la misma que la de la niña) _____

Nombre de Empresa donde Trabaja _____ Puesto _____

Número de teléfono _____ Teléfono Celular _____

Teléfono Laboral _____ Correo Electrónico _____

For Volunteer or Office Use Only:
 (Check if applicable)

Category VS #1
 Category VS # 2

Council code _____
 Troop Number _____
 Service Unit _____
 Registration Area _____

Pathway of Entry
 Camp Travel
 Event Troop
 Series Virtual

Permiso

Acceptamos que la niña inscrita cumplirá con la promesa y que aceptará la ley de las Girl Scouts. La niña inscrita tiene nuestro permiso para hacerse Girl Scout.

Firma de la Madre/Tutor _____ Fecha _____ Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Es posible que al ella participar en actividades de las Girl Scouts se creen imágenes fotográficas o electrónicas de la niña inscrita. Reconocemos que estas imágenes podrían aparecer en anuncios, comunicados de prensa y otras publicaciones de las Girl Scouts of Nassau County y/o Las Girl Scouts of America. Reconocemos también que estas imágenes son la propiedad exclusiva de Las Girl Scouts of Nassau County o de Las Girl Scouts of America.

NO permito que se creen imágenes fotográficas, electrónicas, o de ninguna otra forma de la niña.