



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF WELD COUNTY

# Boys & Girls Clubs of Weld County Membership Registration Form

## Formulario de Registro Membresía

Annual Membership Cost - \$10  
Costo Annual de Membrecia - \$10

**STAFF USE ONLY**

New  Renewal  Paid

Member #

Clubhouse

Date

Staff

Any confidential information requested is only for our records and for the funding our organization receives.  
Cualquier información confidencial solicitada es para neustros expedients y para el financiamiento nuestra organización recibe.

### Member Information (Información Del Miembro)

First Name (Primer Nombre)

Last Name (Apellido)

Birth Date (Fecha de Nacimiento)

Age (Edad)

Male (Masculino)

Ethnicity (Etnicidad del niño)

African-American (Africano)

Asian or Pacific Islander (Asiatico)

Caucasian

Female (Feminina)

Hispanic or Latino (Hispano o Latino)

Native American (Americano Nativo)

Multi-Racial or Other

### Household Address (Direccion de casa)

Street Address (Direccion)

City (Ciudad)

State (Estado)

Zip Code (Codigo postal)

Primary Phone Number (Telefono primario)

Home (Hoger)

Mobile (Movil)

Work (Trabajo)

### Walker Authorization (Walker Autorización)

Member May Walk Home (caminar hasta su casa)

Member Requires Parent/Guardian Pickup (requiere que el padre recoja)

Because our Clubhouses are located within neighborhoods of many children, Boys & Girls Clubs of Weld County allows members to walk home. Although members are advised to stay at the Club, we cannot legally require a member to stay at Club. It is the responsibility of the child AND parent/guardian to determine if walking home is an appropriate departure method.

### School Information (Información Escolar)

Name of School (Escuela)

Current Grade in School (2015-2016 School Year) (2015-2016 Año Escolar Grado)

Eligibility for School Lunch Program (Programa de Almuerzo Escolar)

Free (Gratis)

Reduced (Reducido)

None (Ninguno)

Special Education Designations:

Autism (Autismo)  ADD (Enfermedad de Déficit de Atención)

ADHD (Enfermedad de Atención e Hiperactividad)

Other: Please explain below

School ID # (# de ID escolar)

Boys & Girls Clubs of Weld County works with local school districts to track grade progression, attendance, and state assessment results.

  
  

### Primary Parent / Guardian (Primer Padre / Custodio)

Person the member lives with. In an emergency, we will call this person first. (Primer persona que vive con el miembro. En caso de emergencia llameramos a esta persona primero.)

First Name (Primer Nombre)

Last Name (Apellido)

Relationship to Member (Relación con el miembro)

Phone Number (Número de teléfono)

Home (Hoger)

Mobile (Movil)

Work (Tabajo)

Place of Employment (Lugar de empleo)

Email Address

**Other Parent/Guardian (Otro Padre/Costodio)**

In an emergency, we will call this person second if we cannot reach the primary parent. (Segunda persona con quien vive miembro, llamar a esta persona sigüentemente)

First Name (Primer Nombre)

Last Name (Apellido)

Relationship to Member (Relación con el miembro)

Phone Number (Número de teléfono)

 Home (Hoger)    Mobile (Movil)  
 Work (Tabajo)

Place of Employment (Lugar de empleo)

Does this parent live in the same home as the member?    Yes    No**Authorized Person for Pick-Up/Emergency Contact**

An individual authorized to pick-up member or contact in case of emergency. (Una persona autorizada a recoger miembro o de contacto en caso de emergencia)

First Name (Primer Nombre)

Last Name (Apellido)

Relationship to Member (Relación con el miembro)

Phone Number (Número de teléfono)

**2nd Authorized Person for Pick-Up/Emergency Contact**

An individual authorized to pick-up member or contact in case of emergency. (Una 2gnda persona autorizada a recoger miembro o de contacto en caso de emergencia)

First Name (Primer Nombre)

Last Name (Apellido)

Relationship to Member (Relación con el miembro)

Phone Number (Número de teléfono)

**Household Information (Informacion Del Familia)**

Number of people under age 65 living in household (Número de personas menores de 65 años que viven en hogares)

Household Income (Ingreso anual familiar):

 \$0 - \$20,000    \$21,000–\$25,000    \$26,000–\$30,000    \$30,000–\$40,000    \$40,000- \$50,000    \$50,000 +
Are you eligible for government assistance (ex: TANF, Food Stamps, Medicaid, etc)?    Yes    No**Medical Information (Informacion medica)**Are there any physical or medical restrictions that prevent your child from participating in Club activities?    Yes    No

¿Existen restricciones físicas o médicas que impiden que su hijo participa en las actividades del club?

If yes, please explain (Si, si por favor explica):

**List any known allergies or dietary restrictions, such as food, bees, plants, etc, and medications that accompany them below:**

Allergies (Alergias):

Dietary Restrictions (restricciones dietéticos):

Medications (Medicaciones):

By signing below, I acknowledge that the information I provided is correct to the best of my ability.

Print Name (Imprimir Nombre)

Signature (Firma de Padre o Guardian)

Today's Date (Fecha de hoy)

## Parent/Guardian Agreement

### Liability:

In consideration of my child's membership and participation in the activities, program, or events of the Boys & Girls Clubs of Weld County (BGCWC), I, the parent/guardian of the minor child listed on this application, for ourselves, our heirs, executors and administrators, hereby release, waive, acquit and forever discharge BGCWC and Boys & Girls Clubs of America (BGCA), their representatives, successors, insurers, assigns or any other person or entity associated with any of the above organizations such as staff, directors or volunteers, from all liability, claims, demands, or causes of action for any and all loss, damage, injury or death and any claim of damages resulting from use of facilities owned or controlled by the above organizations, or participation in activities of said organizations either at or away from the Club.

### Medical Treatment:

I give permission to BGCWC to seek any medical treatment for my minor child that BGCWC deems necessary and appropriate in its sole discretion. I attest and verify that I have full knowledge of the risks involved in said participation, and that I will, on behalf of said member, assume and pay any medical or emergency expenses in the event of accident, illness or other incapacity regardless of whether I have authorized such expenses.

### Data Collection:

I give my permission to BGCWC to collect information via online or written surveys, questionnaires, interviews, and focus groups from the minor child listed on this application. Any and all information received will be kept strictly confidential. Data gathered through these means will be summarized in the aggregate and will exclude all references to any individual responses. The aggregated results of these analyses may be shared with Club staff, BGCA, funders, and other community stakeholders to evidence program effectiveness and/or Club impact on our members.

### Data Sharing:

I understand that BGCWC may share information about the minor child listed on this application with BGCA for research purposes and/or to evaluate the program's effectiveness. Information that will be disclosed to BGCA may include the information provided on this membership application form, information provided by the minor child's school or school district, and other information collected by BGCWC, including data collected via surveys or questionnaires. All information provided to BGCA will be kept confidential.

### Technology:

As a member of the Boys & Girls Club, your child will have access to the Internet. While precautions are being taken, it is possible he or she may access inappropriate sites. BGCWC will have rules and consequences at the Club for such behavior; however we will not be responsible for the consequences of such access.

### Transportation:

I give my permission for my child to participate in activities and programs of BGCWC that necessitate transportation in club vehicles. I understand that often local day trips will be unannounced. Out of town trips will be posted in advance. I understand that all trips will be under the supervision of the Boys & Girls Club staff and that I will not hold the Boys & Girls Clubs of Weld County responsible or liable in case of an accident.

### Miscellaneous:

I understand that the Boys & Girls Club is not responsible for lost or stolen items. Parents and Club members are responsible for their own transportation to and from the Club. As a drop-in facility, we are not responsible for Club members' whereabouts outside of the Club.

I give permission for my child's picture, moving pictures, or any other graphic depiction or likeness, to be used by the Boys & Girls Club and its activities.

I understand that any child left 30 minutes after the club is closed is by law considered abandoned and must be reported to the authorities, who will then pick up the child.

I understand that prevention based programming is available for my child at the Boys & Girls Clubs. A trained staff member has my permission to discuss, at a level determined to be age appropriate, the following subject matters: drugs and alcohol, chemical abuse, human anatomy, mental health issues, interpersonal relationships, and values clarification.

### **Check this box for Release of School Information:**

By checking this box, I give my permission to BGCWC and local school districts to exchange information regarding the minor child listed on this application including grades, CSAP scores, school attendance records, and school district assessment results. The purpose of the exchange is to help both organizations do a better job of helping the student be successful in school, in the Boys & Girls Club, and in life. This release is valid for one year and may be revoked at any time by contacting the Boys & Girls Clubs of

By signing below, I acknowledge that I understand and agree to all of the information above regarding:

Child's Name

Print Parent/Guardian Name

Signature

Today's Date

## Permiso de padres/costodio

### **Obligación:**

En consideración de la membresía y la participación en los actividades, programa, o eventos de de el Boys & Girls Clubs del Condado de Weld (BGCWC), I, el padre / guardián de la hijo menor de edad está nombrado en esta de solicitud, para a nosotros mismos, a nuestros herederos de mi hijo, albaceas y los administradores, los presente relevo, renuncio, absuelven y por los siglos descargan BGCWC and Boys & Girls Clubs of America (BGCA), a sus representantes, sucesores, las aseguradoras, cesionarios o cualquier otro persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones más arriba se tales como el personal, directores o los voluntarios, los de toda la responsabilidad, las reclamaciones, las demandas, o las causas de la acción por cualquier y toda la pérdida de, daño, lesión o la muerte y la ningún reclamo de daños y perjuicios resultantes de utilización de instalaciones con propiedad o controladas por las organizaciones antes mencionadas, o la participación en actividades de los dicho las organizaciones ya sea en o por lejos de la club.

### **Tratamiento Medico:**

Doy permiso para BGCWC a buscar tratamiento médico para mi hijo menor de edad que BGCWC considere necesario y apropiado a su sola discreción. Doy fe y verificar que tengo pleno conocimiento de los riesgos involucrados en dicha participación, y que yo quiero, en nombre de dicho elemento, asumir y pagar todos los gastos médicos o de emergencia en caso de accidente, enfermedad u otra incapacidad, independientemente de si lo han autorizado tales gastos.

tratamiento médico

Otorgo permiso a Boys & Girls Club of Weld County para que recopilen información en línea o mediante encuestas escritas, cuestionarios, entrevistas y grupos de enfoque, del niño menor listado en esta solicitud. Cualquiera y toda información recibida será mantenida estrictamente confidencial. Los datos reunidos mediante estos medios serán resumidos en el agregado y excluirán toda referencia a cualquier respuesta individual. Los resultados del agregado de estos análisis pueden ser compartidos con el personal del Club, Boys & Girls Clubs of America (BGCA, por sus siglas en inglés), los fundadores y otros depositarios para evidenciar la eficacia del programa y/o el impacto del club en nuestros miembros.

### **Coleccion de Datos:**

Entiendo que BGCWC puede compartir información sobre el menor incluido en esta solicitud con BGCA con fines de investigación y / o para evaluar la eficacia del programa. La información que será compartida con BGCA puede incluir la información proporcionada en este formulario de inscripción de solicitud, la información proporcionada por la escuela de su hijo menor de edad o distrito escolar, y otra información recopilada por BGCWC, incluidos los datos recogidos a través de encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

### **Tecnología:**

Como un miembro del Boys & Girls Club, su hijo tendrá acceso a la Internet. A pesar de que se estan tomando precauciones, es posible que el/ella tenga acceso a sitios inapropiados. El Boys & Girls Club tendrá normas y consecuencias en el Club para tal comportamiento; sin embargo no seremos responsables de las consecuencias de tal acceso.

### **Transporte:**

Otorgo permiso para que mi hijo participe en actividades y programas del Boys & Girls Clubs of Weld County, que necesiten transportación en vehículos del club. Entiendo que con frecuencia los viajes de un día serán anunciados. Los viajes fuera de la ciudad serán anunciados con anticipación. Entiendo que todos los viajes estarán bajo la supervisión del personal de Boys & Girls Club y no haré responsable a Boys & Girls Clubs of Weld County en caso de un accidente.

### **Miscelánea:**

Entiendo que Boys & Girls Club no es responsable de artículos perdidos o robados. Los padres y los miembros del Club son responsables por su propia transportación al y desde el Club. Como un lugar de llegada, no somos responsables de la ubicación de los miembros del Club.

Otorgo permiso para que Boys & Girls Club tome fotografías, películas o cualquier otra grafica o semejanza, para ser usada por el Boys & Girls Club y sus actividades. También entiendo que el Club no es ni dice ser, un centro de cuidado licenciado.

Entiendo que si un niño permanece en el club después del horario de cierre, la ley considera esta situación como un caso de abandono y hay que dar aviso a las autoridades cuales se encargaran de recoger al nino

Entiendo que está disponible programación de prevención para mi hijo en Boys & Girls Clubs. Un miembro del personal adiestrado tiene mi permiso para hablar, a un nivel determinado porque sea apropiado para la edad, el siguiente tema: drogas, alcohol, abuso de químicos, la anatomía humana, asuntos de salud mental, relaciones interpersonales y clarificación de valores.

### **Marque la casilla para la Divulgación de Información de la Escuela:**

Al marcar esta casilla, Otorgo permiso a Boys & Girls Club of Weld County y a los distritos escolares para intercambiar información acerca del niño menor mencionado en esta solicitud. El proposito del intercambio es ayudar a ambas organizaciones a hacer un mejor trabajo en ayudar a que el estudiante triunfe en la escuela en el Boys & Girls Club y en la vida. Este permiso es válido por un año y puede ser revocado en cualquier momento comunicándose por escrito con el distrito escolar local de su niño o con el Boys & Girls Club of Weld County.

Al firmar abajo, reconozco que entiendo y estoy de acuerdo con toda la información anterior en relación con:

Nombre del Niño

Imprimir Padre/Costod Nombre

Firma de Padre o Guardian

Fecha de hoy