



Membresía para personas adultas

Únete al movimiento mundial de Girl Scouts

Año de membresía: del 1 de octubre de 2024 al 30 de septiembre de 2025

Favor de entregar este formulario de inscripción, junto con las cuotas de membresía de GSUSA correspondientes, al consejo local. Las cuotas no son reembolsables ni transferibles a otra persona. ¡Inscríbete en línea hoy mismo en gksmo.org/join!

Marcar una opción: Nueva membresía Renovación de membresía Membresía vitalicia

Participación: Miembra de una tropa y tropa # _____ Miembra sin tropa

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Título o saludo: Sra. Srita. Sr. Dr. Otra: _____

Primer nombre _____ Apellido(s) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

(_____) _____
Teléfono (casa o celular) _____ Email _____

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) ____/____/____ Género: Mujer Hombre Prefiero no declarar.

Número de años en Girl Scouts: como niña _____ como persona adulta _____

DEMOGRAFIA

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: _____ **Raza:** Marcar todas las que correspondan

- Hispana o latina
- No es hispana o latina
- Prefiero no declarar.
- 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.

PARTICIPACIÓN

Participaré en Girl Scout como:

Marca todas las opciones que correspondan:

- Voluntaria/o: Ayudaré en el voluntariado de Girl Scouts.
- Mamá o papá/familia: Soy madre, padre, tutor/a o familiar de una Girl Scout.
- Ex Girl Scout - ¿Fuiste daisy, brownie o Girl Scout de un nivel superior? Todo cuenta.
- Personal: Soy o seré empleada/o de Girl Scouts.
- Socio comunitario
- Otro _____

Como voluntaria/o, me gustaría participar en las siguientes funciones:

- Asesor/a o líder de un grupo o tropa
- Asesora/o o líder asistente
- Voluntaria/o de apoyo para un grupo o tropa
- Voluntaria/o en un equipo o unidad de servicio
- Facilitadora/o de aprendizaje
- Otro (especificar) _____

ACEPTACIÓN

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 consejo local de Girl Scouts y de Girl Scouts of the USA. Este consentimiento no es condición para la membresía.



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

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 consejo 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 consejo local de Girl Scouts y Girl Scouts of the USA por demandas derivadas del uso de dichos materiales.

Firma _____

Fecha _____

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.

OPCIONES DE MEMBRESÍA

Membresía Anual

- Cuota anual: \$25

La membresía anual será válida del 1 de octubre de 2024 al 30 de septiembre de 2025.

Solo para nuevas membresías

- Extensión del año: \$35

A la venta del 1 de abril al 30 de septiembre de 2024. La membresía será válida hasta el 30 de septiembre de 2025.

Membresía vitalicia

¡Sé una Girl Scout para toda la vida! \$25 de tus cuotas permiten que una niña de una comunidad desatendida de tu área participe todo un año en Girl Scouts. Explora los beneficios en girlscouts.org/lifetime.

Membresía vitalicia para jóvenes ex Girl Scouts

- Cuota única de \$200
- Para ex Girl Scouts menores de 30 años

Membresía vitalicia, 10 años o más

- Cuota única de \$200
- Persona adulta con 10 años o más en el voluntariado

Membresía vitalicia

- Cuota única de \$400
- Para mayores de 18 años

¡SÍ!, quiero hacer, además, un donativo que beneficie directamente a las niñas de nuestra zona. Adjunto mi donativo deducible de impuestos.

Marcar una opción:

- \$500 \$250 \$150
- \$100 \$50 \$25
- Otra cantidad: : \$ _____

DATOS DEL PAGO

Cuota de la membresía: \$ _____

Membresía vitalicia para jóvenes ex Girl Scouts: \$ _____

Membresía vitalicia, 10 años o más de voluntariado: \$ _____

Membresía vitalicia: \$ _____

Donativo: \$ _____

Total adjunto: \$ _____

- Efectivo Cheque*
- Tarjeta de crédito o debit
- Créditos del programa
- Solicita asistencia financiera

Nombre en la tarjeta _____

Tarjeta # _____

Fecha de vencimiento _____ Código CVV _____

Firma _____

Fecha _____

*Hacer cheques pagaderos a Girl Scouts.

USO ADMVO.

Código del consejo: _____

Equipo/unidad de servicio: _____

Grupo: _____