



# Boys & Girls Club of West Valley

## 2015/2016 Membership Form

W.V.B.&G.C Annual Membership fees: \$35 (1st child), \$30 each additional  
(Please check one)  New/Nueve  Renewal/Renueve

For Office Use Only

Card # \_\_\_\_\_

Schl \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_

Staff Initials \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Shirt \_\_\_\_\_ Card \_\_\_\_\_

### Member Information (Mandatory)/ Informacion de nino (Obligatorio)

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_ Birthdate/Cumplanos: \_\_\_\_\_ Age/Anos: \_\_\_\_\_  
First Middle Last Mo Day Year

Address/Direccion Apt. # City/Ciudad State/Estado Zip/Postal

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_ Gender/Genero: \_\_\_\_\_ Male \_\_\_\_\_ Female

(Optional, for statistical purposes and funding qualifications/Opcional)

Ethnicity/Etnia:  Af-Amer  Hispanic  Asian  Native Amer  Caucasian  Multi-Racial

Annual Income/ :  under \$10,000  \$10,000 - \$15,000  \$15,001 - \$20,000  \$20,001 - \$25,000

Ingresos anuales  \$25,001 - \$30,000  \$30,001 - \$40,000  \$40,001 - \$50,000  over \$50,000

Does child participate in free or reduced lunch or breakfast program at school?  Yes  No

?El nino toma parte el desayuno en la escuela?  Si  No

### Medical Information/Informacion Medica

Does your child have a medical condition?/ ?Su nino teine una condicion medica?  Yes  No

Does your child take medication?/ ?Toma su nino la medicina?  Yes  No

If yes, please indicate medical condition and type of medication taken./ Indica por favor la condicion y el tipo medicos de la medicina.

(must have a medication authorization form on file to administer at Club/ Debe tener forma de autorizacion de medicina para administrar en el Club.)

Insurance Carrier Name (if any)/ Portador de seguro: \_\_\_\_\_

### Family Information/ Informacion de Familia

Lives with/ Vive con:  Both Parents/Todos Padres  Mother only/Madre  Father Only/Padre

Grandparent(s)/Abuelas  Foster  Other/Otro

# Brothers/Hermanos \_\_\_\_\_ #Sisters/Hermanas \_\_\_\_\_

Mother/Guardian/Madre): First Name/Nombre primero: \_\_\_\_\_ Last Name/Nombre dure: \_\_\_\_\_

Home Phone/(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Business Phone/(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager/Cell Phone/ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Telefono de casa Telefono de trabajo Telefono celular

Employer/Empleador : \_\_\_\_\_ Occupation/Ocupacion: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Father/Guardian/Padre): First Name/Nombre primero: \_\_\_\_\_ Last Name/Nombre dure: \_\_\_\_\_

Home Phone/(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Business Phone/(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Pager/Cell Phone/ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Telefono de casa Telefono de trabajo Telefono celular

Employer/Empleador : \_\_\_\_\_ Occupation/Ocupacion: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

1st Emergency Contact/Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Phone/telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

2nd Emergency Contact/Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Phone/telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

3rd Emergency Contact/Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Phone/telefono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**PARENT/GUARDIAN SIGNATURE REQUIRED ON OPPOSITE SIDE**

**La firma del padre/guardián requirió en el lado opuesto**

## WEST VALLEY BOYS & GIRLS CLUB CLAUSE

I (We) hereby approve of our child's application for membership in the West Valley Boys & Girls Club, and give our consent to his/her being given a physical examination, or emergency treatment by a physician or hospital in case of an accident due to his/her taking part in the various athletic, cultural and social activities of the Club.

I (we) the undersigned further consent to the use of our child's portrait, picture or likeness in any motion picture, television broadcast, advertisement, publication, or Club program at such time and in such places as the West Valley Boys & Girls Club shall determine. The undersigned further grants the above-mentioned rights without compensation.

I (We) have read the Codes of Conduct and Disciplinary Guidelines of the West Valley Boys & Girls Club and have gone over them with my child. I understand that if my child does not follow the Codes of Conduct he/she will be disciplined as stated in the Disciplinary Guidelines.

I (We) further understand that any services or "extended services" offered, implemented, or maintained shall be subject only to the terms set forth by the West Valley Boys & Girls Club.

I (We) understand that the Club has an "Open Door Policy" and that my child may participate during any hours of operation. I agree to relieve the Club of all liability, should my child leave the premises with or without permission.

**HOLD HARMLESS CLAUSE:** I (We) further agree to relieve the West Valley Boys & Girls Club's Board of Directors and Staff of all liability in the event of accident or injury to the applicant minor child.

**IMPORTANT NOTE:** Certain programs conducted by the West Valley boys & Girls Club are supported with federal funds. Verification of family income and proof of residence is required on participants in these programs. This information will be maintained and reported in a confidential manner. Please read the following paragraph before signing below.

I (We) understand that this application form is a legal document and certify that the information provided is true and to the best of my (our) knowledge. I (we) acknowledge that such information is subject to verification and that falsification of the form may result in my child's exclusion from certain activities and termination from all programs maintained by the West Valley Boys & Girls Club.

*Yo (nosotros) por la presente apruebo la aplicación de membresía de nuestro hijo/ hija en West Valley Boys & Girls Club, y doy mi consentimiento a que se le de un examen físico, o tratamiento de emergencia por un médico o un hospital en caso de un accidente debido a su participación en varias actividades atléticas, culturales y sociales del Club.*

*Yo (nosotros) el firmante doy el consentimiento adicional del uso del retrato de mi hijo/hija, foto o semejanza en cualquier película, transmisión de televisión, anuncio, publicación, o programa del Club cuando y donde West Valley Boys & Girls Club lo determine. El firmante otorga aún más los derechos sobre dichos sin compensación.*

*Yo (nosotros) he leído los Códigos de Conducta y Pautas Disciplinarias de West Valley Boys & Girls Club y los he repasado con mi hijo/hija. Entiendo que si mi hijo/hija no sigue los Códigos de Conducta él/ella se disciplinará como indicado en las Pautas Disciplinarias.*

*Yo (nosotros) entiendo aún más que cualquier servicio o "servicios prolongados" ofrecidos, aplicados, o mantenidos serán sujetos sólo a los términos expuestos por West Valley Boys & Girls Club.*

*Yo (nosotros) entiendo que el Club tiene una "Póliza de Puerta Abierta" y que mi hijo/hija puede participar durante cualquier hora de operación. Conuerdo en aliviar al Club de toda obligación, en caso de que mi hijo/hija salga del local con o sin permiso.*

**CLAUSULA INOCUA:** yo (nosotros) concuerdo aún más aliviar a la Junta directiva y al personal de West Valley Boys & Girls Club de toda obligación en caso de un accidente o herida al solicitante menor.

**NOTA IMPORTANTE:** Ciertos programas conducidos por West Valley Boys & Girls Club son mantenidos con fondos federales. Comprobación de ingresos familiares y prueba de residencia se requiere a participantes en estos programas. Esta información se mantendrá y se reportara en manera confidencial. Lea por favor el párrafo siguiente antes de firmar abajo.

*Yo (nosotros) entiendo que este formulario de solicitud es un documento legal y certifica que la información proporcionada es verdadera al mejor de mi (nuestro) conocimiento.*

*Yo (nosotros) reconozco que tal información es susceptible a comprobación y que la falsificación de la forma puede tener como resultado la exclusión de mi hijo/hija de ciertas actividades y la terminación de todo programa mantenido por West Valley Boys & Girls Club.*

### **FOR MEMBER TO READ AND SIGN/Para el niño para leer y firmar.**

I hereby apply for membership in the West Valley Boys & Girls Club. I promise to allow no one to use my membership card and to be careful to prevent damage to the building and equipment. I agree to obey the rules of the Club, its officials and staff members. I further agree that my membership may be suspended or cancelled at any time, due to misconduct, the decision resting in the sole judgment of the Unit Director.

*Yo por la presente solicito la asociación en West Valley Boys & Girls Club. Prometo no permitir a nadie utilizar mi tarjeta de socio y de tener cuidado para prevenir daño al edificio y al equipo. Conuerdo en obedecer las reglas del Club, a sus funcionarios y al personal. Conuerdo aun más que mi asociación puede ser suspendida o puede ser cancelada en cualquier momento debido a un mal comportamiento, al solo juicio del Director del Programa*

Member Signature/Firma del miembro: \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

### **PARENT/GUARDIAN SIGNATURE IS REQUIRED FOR PARTICIPATION IN**

### **WEST VALLEY BOYS & GIRLS CLUB**

### **La firma del padre es requerida para la asociación**

\_\_\_\_\_  
Mother/Guardian/Madre Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Father/Guardian/Padre Signature

\_\_\_\_\_  
Date