

# Membresía de Girl Scouts para niñas

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 [gshg.org/join!](https://gshg.org/join!)

**Marcar una opción:** ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía

**Participación:** ☐ Miembra de una tropa y tropa # \_\_\_\_\_ ☐ Miembra sin tropa

Primer nombre

Apellido(s)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

( )

Celular de la niña (solo si es mayor de 13 años)

Email de la niña (solo si es mayor de 13 años)

**Número de años en Girl Scouts:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Grado escolar en otoño de 2024:** \_\_\_\_\_ **Nombre de la escuela en otoño de 2024:** \_\_\_\_\_

*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

☐ India americana o nativa de Alaska

☐ Blanca

☐ No es hispana o latina

☐ Asiática

☐ Otra (favor de especificar): \_\_\_\_\_

☐ Prefiero no declarar.

☐ Negra o afroamericana

☐ De origen hawaiano o de las islas del Pacífico

☐ Prefiero no declarar.

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s)

Relación

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Prefiero no declarar.

Dirección ☐ La dirección es la misma que la de la niña

( )

Teléfono (casa o celular)

Email

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Nombre de la madre, el padre o cuidador/a principal: Primer nombre, Apellido(s)

Relación

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Prefiero no declarar.

Dirección ☐ La dirección es la misma que la de la niña

( )

Teléfono (casa o celular)

Email

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

## 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, videografiadas 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 de la madre, el padre o cuidador/a

Fecha

Firma de la madre, el padre o cuidador/a

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: \$30

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

**¡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: \$ \_\_\_\_\_

Donativo: \$ \_\_\_\_\_

Cuota de servicio

del consejo: \_\_\_\_\_

**Total adjunto: \$** \_\_\_\_\_

☐ Efectivo ☐ Cheque\*  
☐ Tarjeta de crédito o débito  
☐ 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: \_\_\_\_\_