

Membresía de Girl Scouts para niñas

Únete al movimiento mundial de Girl Scouts

Año de membresía: del 1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026

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!

Marcar una opción: ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía
Participación: ☐ Miembra de una tropa y tropa ☐ Miembra sin tropa

DATOS DE LA MEMBRÉSIA

DEMOGRAPHICS

DATOS DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR/A

ACEPTACIÓN

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 2025: _____
Nombre de la escuela en otoño de 2025: _____

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: ☐ Hispana o latina ☐ No es hispana o latina ☐ Prefiero no declarar.
Raza: Marcar todas las que correspondan
☐ India americana o nativa de Alaska ☐ Blanca
☐ Asiática ☐ Otra (favor de especificar): _____
☐ 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.

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.

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>

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 MEMBRÉSIA

Membresía anual:

☐ Cuota anual: \$50

La membresía anual será válida del 1 de octubre de 2025 al 30 de septiembre de 2026.

¡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 \$ _____

DATOS DEL PAGO

Cuota de la membresía: \$ _____

Donativo: \$ _____

Cuota de servicio: \$ _____

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: _____