



CAMPAMENTO DE VERANO 2019

PRECIOS E INFORMACIÓN

Horas de Operación: LUNES –VIERNES 7:00AM - 6:00PM
Sitio de Red: <http://www.bgcs.org>
Edades: 5-12

Precios:	Primer Niño	Cada Niño/a Adicional
Costo de Membresía	\$25(anual)	\$25(anual)
Vacaciones de Verano	\$150/semana	\$135/semana

Se requiere un depósito de \$25 para reservar su espacio para siguientes semanas.

POR FAVOR NOTE: Su cuenta tiene que estar sin deudas para que su hijo/a asista cada semana. Si no han pagado antes del lunes, su hijo/a no podrá asistir al Club.

Grados 7^{MO} y 8^{VO} solamente (Horas de operación: 7:00AM - 11:00AM)

Costo de Membresía	\$25(anual)	\$25(anual)
Cobro Adicional	\$35/semana	\$30/semana

Grados 7^{MO} -12^{MO} Solamente (Horas de operación: 11:00A, - 6:30PM)

Costo de Membresía	\$25(anual)	\$25(anual)
Cobro Adicional	\$0	

SU HIJO/A NECESITA TRAER SU PROPIA MERIENDA

EL CLUB ESTARA CERRADO

Cerrado Para Limpieza	23-24 de Mayo, 2019
Día Conmemorativo	27 de Mayo, 2019
Día de la Independencia	4 de Julio, 2019
Ultimo día de campamento	2 de Agosto, 2019

¿QUE HARÁ MI HIJO/A EN EL CAMPAMENTO?

Ofrecemos una excursión por semana, eventos especiales, días de disfraces, desafíos de cabina y día de colores. Los miembros se dividen en grupos basados en el grado del siguiente año escolar. Los miembros giran en todas las áreas del Club en incrementos de 45 minutos. Como parte de nuestra Academia de (S)Verano de Enriquecimiento a la Educación "Academia S.E.E.", en la mañana, jóvenes participarán en programación con respeto a literatura, desarrollo personal, matemáticas, ciencia y estilos de vida saludables. Si tiene más preguntas, no dude en llamar al 480.344.5595 para obtener más información. Gracias!



SOLICITUD DE MEMBRESÍA

APELLIDO
MIEMBRO #
CLUB
PROGRAMAS

INFORMACIÓN DEL NIÑO

APELLIDO		NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)
APODO		GÉNERO	ORIGEN ÉTNICO <input type="checkbox"/> Afroamericano. Blanco Nativo Amer. Asiático Hispano Otra		
DOMICILIO			CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			TELÉFONO		
GRADO	ESCUELA	FECHA DE NACIMIENTO		NÚMERO DE PERSONAS EN CASA	
MIEMBRO DE SRPMIC ? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO SI SÍ, DE QUÉ COMUNIDAD? <input type="checkbox"/> SALT RIVER <input type="checkbox"/> LEHI					

CONTACTO DE EMERGENCIA

CONTACTO DE EMERGENCIA (NO TUTOR)		TELÉFONO	RELACIÓN CON EL NIÑO
ALERGIAS	COMPañÍA DE SEGURO MÉDICO	MEDICAMENTOS	

INFORMACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

APELLIDO			APELLIDO		
NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SUFIJO (Jr., etc.)
RELACIÓN CON EL NIÑO	ESTADO CIVIL		RELACIÓN CON EL NIÑO	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN			DIRECCIÓN		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo	TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo		TELÉFONO <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo	TELÉFONO o Casa o Celular o Trabajo	
CORREO ELECTRÓNICO			CORREO ELECTRÓNICO		
EMPLEO			EMPLEO		
PUESTO			PUESTO		

INFORMACIÓN DEL HOGAR

INGRESO ANUAL DEL HOGAR (Elegir una opción) <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999 <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$99,999 <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 <input type="checkbox"/> \$100,000 +		MILITAR ACTIVO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO RAMA MILITAR:	
PARTICIPACIÓN/CALIFICACIÓN PARA PROGRAMAS DE ASISTENCIA <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> COMPENSACIÓN DE VETERANOS <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> CUPÓN DE GUARDERÍA <input type="checkbox"/> TANF/AFDC <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE ALMUERZOS ESCOLARES <input type="checkbox"/> ESTAMPILLAS <input type="checkbox"/> PROGRAMA REDUCIDO O GRATUITO DE ALMUERZOS ESCOLARES		EL NIÑO VIVE CON <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PADRASTRO O MADRASTRA <input type="checkbox"/> OTRO:	
		HOGAR DE UN SOLO PADRE <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	HOGAR TEMPORAL <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Por este medio autorizo que mi hijo/a sea miembro de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Otorgo mi autorización para que mi hijo/a reciba tratamiento médico de emergencia en caso de enfermedad o accidente, si no es posible localizarme. Autorizo ampliamente el uso de fotografías, película y/o video para cualquier exposición, publicaciones y/o publicidad relacionada con el Club, sin limitación o reserva y sin compensación alguna. Entiendo que el Club no es responsable por el tiempo y la forma en la que mi hijo/a llegue o salga del Club y que él/ella puede entrar y salir por voluntad propia. Si no deseo que mi hijo/a salga del Club, reconozco que es mi responsabilidad comunicárselo a él/ella. También entiendo que no está permitido el reingreso una vez que mi hijo/a salga del Club. Boys & Girls Clubs y sus propiedades no son responsables por lesiones personales o pérdida de propiedades.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR	TESTIGO	FECHA
FECHA DE INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	ACTUALIZADO ABRIL 2018



ACUERDO DEL PADRE/TUTOR

He leído y estoy de acuerdo con el Manual del Padre o Tutor y con las Políticas de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Entiendo lo que se espera de mi hijo/a y de mí durante el tiempo que él/ella asista al Club. Me comprometo a explicar estas expectativas a mi hijo/a. Por favor escriba sus iniciales en las casillas a continuación.

Política de Tecnología (He leído y estoy de acuerdo)

Política de Conducta (He leído y estoy de acuerdo)

Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale tiene mi autorización para el uso de fotografías, reproducciones de video y cualquier grabación de sonido de mi hijo/a. Dicho uso puede incluir fines publicitarios. (Declaro que la identidad de mi hijo no se encuentra bajo protección y que él/ella no se encuentra bajo orden judicial de protección o custodia preventiva).

Autorizo la administración de encuestas previas y posteriores, al igual que de herramientas de evaluación en línea, a mi hijo/a mientras forme parte de los programas de Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale. Entiendo que los resultados son de utilidad para evaluar la efectividad del programa, que la información es confidencial, y que copias de dichas encuestas/herramientas se encuentran a mi disposición, previa solicitud de mi parte.

Declaro que como padre/tutor que firma la solicitud de membresía, soy responsable total y parcialmente de las cuotas que se deban pagar al Club por el miembro. Estoy consciente que cualquier información solicitada por un tercero deberá ser solicitada por mí, de forma verbal o escrita, al Director del Club y firmada por el padre que solicite los registros.

(Clubes Lehi y Red Mountain solamente) Entiendo que en caso de que se requiera una consulta relacionada con el manejo de ira, luto, problemas familiares, etc., los Clubes Lehi y Red Mountain referirán a los miembros y a las familias a las agencias de Salt River Pima Maricopa Indian Community o a otras agencias para recibir los servicios requeridos.

(Club Vestar solamente) Mi hijo tiene permiso de usar la pared para escalar como parte de los programas de deportes, desarrollo físico y recreativos disponibles en el Club. La pared para escalar mide 10 pies de altura y 30 pies de amplitud. El piso debajo de la pared está equipado con tapetes especiales para estos fines. Los miembros del Club deberán usar calzado adecuado para poder acceder a la pared de escalar.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR		FECHA
FORMA DEL PADRE/TUTOR		FECHA
NOMBRE DEL NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO	
NOMBRE DEL NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO	

FAVOR DE REGRESAR ESTA FORMA FIRMADA JUNTO CON LOS DEMÁS DOCUMENTOS

PERMISO DE SALIDA

NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA
NOMBRE DEL NIÑO	GRADO	ESCUELA

Las siguientes personas cuentan con mi autorización para recoger a mi(s) hijo/a(s) del Club. (Por favor incluya también su nombre).

1.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

2.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

3.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

4.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

5.

NOMBRE
TELÉFONO
RELACIÓN

INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Otorgo mi autorización para que mi(s) hijo/a(s) reciban tratamiento médico de emergencia en caso de no ser posible localizarme.

INICIALES DEL PADRE O TUTOR

CONDICIONES O DISCAPACIDADES

Por favor describa cualquier condición especial o discapacidad de su hijo/a(s) tales como auditiva, lenguaje, asma, emocional, de comportamiento, etc.

NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES
NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES
NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES
NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES
NOMBRE DEL NIÑO/CONDICIONES

¿CÓMO SE ENTERÓ SOBRE NOSOTROS?

- AMIGO INTERNET
 MIEMBRO ACTUAL O RECURRENTE
 OTRO:



SOLICITUD AL PROGRAMA DE ASISTENCIA

FECHA DE RECIBIDO	
INICIALES DE LA RECEPCIÓN	
TODA LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	

Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale se esfuerza en poner todos los programas y membresías al alcance de todos aquellos que puedan beneficiarse de ellos, sin importar sus posibilidades de pago. Todas las asistencias financieras se otorgan de acuerdo a una escala basada en ingreso y necesidad. Toda información es resguardada de forma confidencial.

_____ Entiendo que sin una solicitud completa y sin la documentación adjunta, mi solicitud no será procesada.
(Iniciales)

PRINCIPAL ADULTO SOLICITANTE

APELLIDO	NOMBRE	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	FECHA
CALLE	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	OCUPACIÓN	EMPLEADOR	
TELÉFONO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> CASA	TELÉFONO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> CASA	CORREO ELECTRÓNICO		TIEMPO EN EMPLEO ACTUAL

SEGUNDO ADULTO SOLICITANTE

APELLIDO	NOMBRE	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	FECHA
CALLE	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	OCUPACIÓN	EMPLEADOR	
TELÉFONO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> CASA	TELÉFONO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> CASA	CORREO ELECTRÓNICO		TIEMPO EN EMPLEO ACTUAL

TODOS LOS ADULTOS Y DEPENDIENTES VIVIENDO EN EL MISMO HOGAR

Las declaraciones de impuestos deberán listar a las personas nombradas abajo

NOMBRE (MARQUE LA CASILLA PARA INDICAR LOS MENORES A INSCRIBIR)	EMPLEADOR/ESCUELA	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	RELACIÓN
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

HOGAR DE UN SOLO PADRE
 SÍ NO

NÚMERO DE MENORES INSCRITOS _____

DETALLE SU INGRESO BRUTO Y ANUAL

Se requiere documentación

	SU INGRESO \$	INGRESO DE ESPOSO(A)/PAREJA \$	OTRO INGRESO \$
SALARIO, SUELDO, PROPINAS			
DESEMPLEO/COMPENSACIÓN			
COMPENSACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN ALIMENTICIA PARA MENORES			
AYUDA PARA MENORES DEPENDIENTES			
ESTAMPILLAS DE COMIDA			
401(k) AHORRO PARA EL RETIRO			
PENSIÓN ALIMENTICIA			
INGRESO POR PRÉSTAMO ESCOLAR			
401(k) AHORRO PARA EL RETIRO			
SUBSIDIO PARA EL HOGAR			
OTROS			
TOTALES			
INGRESO ANUAL TOTAL			

Entregue su Solicitud al Programa de Asistencia completa con los siguientes documentos:

1. Declaración de impuestos del año actual (Forma 1040 páginas 1 & 2 solamente; o 1040EZ)
2. Copias de los últimos dos recibos de nómina (paystubs) O carta de su patrón indicando su salario anual
3. Copias de cualquier documentación soporte de los puntos de salario anual arriba mencionados

No declaro impuestos con base en los lineamientos de ingreso del gobierno federal.

Favor de marcar una de las casillas para indicar qué formas está entregando:

- Declaración de impuestos del año actual (Forma 1040 páginas 1 & 2 solamente; o 1040EZ)
- Copias de los últimos dos recibos de nómina (paystubs) O carta de su patrón indicando su salario anual
- Copias de cualquier documentación soporte de los puntos de salario anual arriba mencionados

Marque todos los números de seguridad social, números de identificación de impuestos y/o tarjetas de crédito antes de entregar la documentación. Las solicitudes que no estén acompañadas de la documentación soporte serán regresadas y no serán procesadas.

Certifico que la presente información es verídica y completa a mi mejor saber y entender. Otorgo permiso a Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale para verificar esta información. Me comprometo a notificar a Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale de cualquier cambio en mi situación financiera.

Firma

Fecha

Entregar esta solicitud completa y toda la documentación soporte a:

Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale
Support Services
10533 E. Lakeview Drive
Scottsdale, AZ 85258

(480) 344-5520 | assistance@bgcs.org



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER SCOTTSDALE

TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA

Boys & Girls Clubs of Greater Scottsdale (BGCS) está comprometido a proporcionar programas de calidad y a ponerlos al alcance de todas las familias. El Programa de Asistencia se otorga basado en necesidad económica. La presente solicitud, así como toda la documentación requerida, deberá completarse y entregarse antes de que se pueda otorgar el Programa de Asistencia.

Las siguientes políticas son aplicables al Programa de Asistencia:

- Las inscripciones abiertas para el Programa de Asistencia para el año escolar en curso se llevan a cabo en el mes de agosto.
- La solicitud al Programa de Asistencia y la documentación requerida deberá ser completada y entregada antes de poder ser considerado para el Programa de Asistencia
- El Programa de Asistencia no podrá aplicarse retroactivamente para cubrir programas que ya hayan comenzado y/o ya hayan concluido
- El Programa de Asistencia no podrá ser aplicado a cuotas de membresía, cuotas deportivas, excursiones, depósitos o programas organizados por o contratados a terceros
- Las familias que actualmente se encuentren viviendo en un albergue para personas sin hogar o de violencia doméstica, podrán calificar para el 100% de Asistencia con la documentación del albergue
- Los miembros que se encuentren en el sistema de Hogar Temporal (*Foster Care*) y que cuenten con documentación del Departamento de Seguridad de Menores (*Department of Child Safety*), podrán calificar para el 100% de Asistencia
- Los miembros cuyo padre o tutor sea militar activo con identificación militar, podrán calificar para el 100% de Asistencia
- Se deberá entregar, junto con la solicitud del Programa de Asistencia, la declaración de impuestos del año anterior - misma que deberá listar al miembro como dependiente
 - Si la familia no declaró impuestos el año anterior, entonces deberá entregar otra documentación soporte como TANF o de discapacidad. Favor de llamar al número 1-800-TAX-FORM (1-800-829-1040) para obtener verificación de no declaración o visite la página IRS.gov para mayor información.
 - Los documentos confidenciales entregados por las familias a BGCS nunca serán compartidos por correo electrónico, incluso si la familia los envió por ese medio.
- Los saldos de las cuentas deberán ser pagados por completo, estar en regla y no tener adeudos.
- Los padres/tutores deberán realizar a tiempo los pagos de los montos a los que son responsables.
- El Departamento de Finanzas de BGCS aprueba el Programa de Asistencia. Las cuotas de Programa del primer mes no serán cobradas mientras la solicitud esté siendo procesada.
- Recibirá un correo electrónico dentro de los siguientes 10 días hábiles en relación con su solicitud y los siguientes pasos del proceso.

BGCS SUPPORT SERVICES
(480) 344-5520 O ASSISTANCE@BGCS.ORG
DISPONIBLE L-V 8:30 A.M. - 5:00 P.M.

Guía Rápida de Padres para el Campamento de Verano

Bienvenido al campamento de verano en el Club Charros! Estamos encantados de contar con usted y su hijo(a) como parte de nuestra familia aquí en el Club Charros. Aquí están algunos consejos para ayudarle a usted y a su hijo(a) para tener un verano seguro y divertido aquí con nosotros.

Diccionario para Campamento de Verano

<p>VALORES FUNDAMENTALES</p>	<p>En el Boys & Girls Clubs seguimos un sistema de valores. Creemos que mediante la enseñanza de nuestros valores los miembros del Club podrán expandir más allá de nuestras paredes, equipándolos mejor con la esperanza a convertirse en ciudadanos productivos. Nuestros valores fundamentales son:</p> <p>RESPECTO RESPONSABILIDAD HONESTIDAD DEPORTIVIDAD VALOR</p>
<p>Las Cabinas/El Tiempo de Cabina</p>	<p>Los diferentes grupos de edad serán separados por grado y color (los colores de cabina son mencionados abajo). Cabinas deciden su propio nombre y tienen que expresar un MONTÓN de ORGULLO. Las Cabinas compiten durante todo el verano por premios impresionantes. Tiempo de Cabina es durante el día cuando la cabinas trabajan en sus retos semanales, participan en actividades de equipo y llegan a conocerse mejor.</p>
<p>Los Colores de Cabina</p>	<p>K (kínder) MORADO 1 (1 Grado) AZUL 2 (2 Grado) AMARILLO 3 (3 Grado) NARANJO 4 (4 Grado) NEGRO 5 (5 Grado) VERDE 6 (6 Grado) ROJO</p>
<p>Día de Colores</p>	<p>El Día de Colores es un día de gran DIVERSIÓN donde retamos a los miembros a vestirse de sus colores de Cabina lo más que puedan. Nuestro lema es "desde la cabeza a los pies, del pelo a los cordones de los zapatos". No hay tal cosa como demasiado color en este día! El grupo que tenga MÁS COLOR cada semana, ganará puntos para su grupo.</p>
<p>Retos de Cabina/Puntos de Cabina</p>	<p>Retos de Cabina son competiciones de diversión amistosa que celebramos cada semana. Los puntos se otorgan a lo largo de la semana por varias cosas y la cabina con el mayor número de puntos al final de la semana gana un premio especial.</p>
<p>Día de Vestir</p>	<p>Campistas tendrán que vestirse en disfraces cerca de 5-7 días durante el verano. El reto es vestirse con un disfraz único y divertido basado en el tema de la semana. Habrá un concurso donde el campista y el grupo podrán ganar premios especiales, entonces comience a planear con anticipación!</p>
<p>Eventos Especiales</p>	<p>Los eventos especiales se llevan a cabo durante todo el verano. Siempre se basan en el tema de la semana y se llevan a cabo los viernes por la tarde.</p>
<p>Fiesta de Baile/Redondeo</p>	<p>¡Nos encanta DIVERTIRNOS! Cuando todos los miembros se reúnen para anuncios o Retos de Cabina, nos gusta que se muevan con una fiesta de baile. "Redondeo" es nuestro tiempo de anuncio en el cual se revisan las expectativas y los próximos eventos.</p>
<p>LIT's</p>	<p>Leaders In Training (Líderes En Entramamiento). Nuestros LITs son una parte muy importante del verano. El programa LIT es un programa de preparación para el trabajo diseñado para los</p>