



# Membresía para personas adultas

Únete al movimiento mundial de Girl Scouts

**Año de membresía: del 1 de octubre de 2023 al 30 de septiembre de 2024**

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 [www.girlscouts.org/unete!](http://www.girlscouts.org/unete!)

**Marcar una opción:**  Nueva membresía  Renovación de membresía  Membresía vitalicia  
**Participación:**  Miembra de una tropa Tropa # \_\_\_\_\_  Miembra sin tropa

INFORMACIÓN DE CONTACTO

**Título o saludo:**  Sra.  Srita.  Sr.  Dr.  Otra: \_\_\_\_\_  
Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Apartamento \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

DEMOGRAFÍA

*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.*

**Raza/Etnicidad:** Marcar todas las que correspondan

- India americana o nativa de Alaska  Negra o afroamericana  Hispana o latina  Prefiero no declarar.
- Asiática  De origen hawaiano o de las islas del Pacífico  Otra (favor de especificar): \_\_\_\_\_
- Blanca

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.

**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, videograbadas 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 2023 al 30 de septiembre de 2024.

### 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](http://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\*
- Amex  Discover
- Visa  MasterCard
- Otro \_\_\_\_\_

Nombre en la tarjeta de crédito

Tarjeta de crédito #

Fecha de vencimiento Código CVV

Firma

Fecha

\*Hacer cheques pagaderos a Girl Scouts.

## USO ADMVO.

Código del consejo: \_\_\_\_\_

Equipo/unidad de servicio: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_