



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 concilio local. **Las cuotas no son reembolsables ni transferibles a otra persona.** ¡Inscríbete en línea hoy mismo en girlscouts.org/unete!

Marcar una opción: ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía

Participación: ☐ Miembra de una tropa y tropa # _____ ☐ Miembra sin tropa

DATOS DE LA MEMBRÉSIA

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: _____

DEMOGRAPHICS

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. |

DATOS DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR/A

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) ____/____/____

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 concilio 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, 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 concilio 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 concilio 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 MEMBRÉSIA

Membresía Anual

- ☐ Cuota anual: \$60 (*Membresía anual \$45 + Cuota de servicio del consejo \$15*)

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

Visita girlscouts.org/benefits para obtener más información.

¡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 concilio: _____
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.*

Envíe este formulario de inscripción, junto con las cuotas de membresía de GSUSA correspondientes a:

GSGWM
1 Commerce Dr
Bedford, NH 03110