Girl Scouts®
Where Girls Grow Strong℠

# AFILIACIÓN DE ADULTO

**hasta 9/30/.....**

**Devuelva su formulario de afiliación con los $10 correspondientes a la cuota anual de afiliación** *(o la cantidad correspondiente a la perenne)* **a su Líder/Asesor o envíelo por correo a su concilio de Girl Scouts.**

**Marque uno:** ◯ Nueva afiliación Número de ID GSUSA *(si se sabe)* ..... ◯ Nuevo Formulario *(primera afiliación)*

**Por favor, indique las áreas primarias en las que servirá adscribiéndose** a cuatro Códigos de cargo de GSUSA y Números de tropa(s) asociados cuando sea aplicable *(vea las selecciones a la derecha).*

| Código del cargo | Número de tropa | Código del cargo | Número de tropa | Código del cargo | Número de tropa | Código del cargo | Número de tropa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

**Su nombre y dirección** **Título:** ◯ Sra. ◯ Srta. ◯ Sr. ◯ Dr. ◯ Dra.

**Primero nombre** **Segundo nombre** **Apellido**

**Dirección** **Piso y Apt.**

**Ciudad** **Estado** **Código postal**

( ) **Número de teléfono**

( ) **Número de móvil**

( ) **Número de fax**

**Dirección de correo electrónico**

**Empresa** **Profesión**

( ) **Número de teléfono del trabajo**

**Número de años en Girl Scouting como:** ◯ Niña ..... ◯ Miembro adulto .....

Acepto y estoy de acuerdo en acatar la Promesa y la Ley de las Girl Scouts. Entiendo que cuando participo en actividades de las Girl Scouts puedo ser fotografiada para obtener imágenes en papel, vídeo o en formato electrónico. Entiendo que las imágenes podrán usarse en materiales promocionales, informativos, y otros formatos de publicación para los concilios locales de Girl Scouts o las Girl Scouts de los EE.UU. Reconozco que las imágenes son propiedad exclusiva del concilio local de Girl Scouts o de las Girl Scouts de los EE.UU.

**Firma** **Fecha**

**¿Le gustaría convertirse en Miembro Perenne?** La Afiliación Perenne es un símbolo de compromiso con las creencias y principios del movimiento de las Girl Scouts. En tanto que Miembro Perenne recibirá una tarjeta de miembro permanente, un certificado de reconocimiento, un Seguro de Actividad Girl Scout válido, y una suscripción perenne a la revista *LEADER*. Si desea afiliarse como Miembro Perenne, por favor complete la información siguiente y devuelva su formulario de registro perenne y el pago al concilio local de Girl Scouts:

◯ Deseo afiliarme como Miembro Perenne. Tengo 18 años o más, o el título de enseñanza media o equivalente y entiendo que convertirme en miembro perenne me obliga a un solo pago de por vida de $250.

◯ Estoy afiliado en la actualidad como Girl Scout Senior y obtuve el título de enseñanza media o equivalente en este año y mes de afiliación ..... . Entiendo que puedo afiliarme como Miembro Perenne a un costo reducido de $130 si lo hago antes de que mi afiliación actual expire el 30 de Septiembre.

Le animamos a que proporcione voluntariamente la información siguiente sobre trasfondo racial, etnicidad, género, edad y niveles educativos. Esta información será usada por las Girl Scouts de los EE.UU. para mejorar las prestaciones y contenidos del Movimiento Girl Scouts.

**Mi trasfondo racial es:** *(por favor, marque tantos como corresponda)* ◯ Indígena Americano o Nativo de Alaska ◯ Asiático ◯ Negro or Afroamericano ◯ Hawaiano or Isleño del Pacífico ◯ Blanco ◯ Otro *(especificar)* .....

**Mi trasfondo étnico es:** *(por favor, marque uno)* ◯ Hispano o Latino ◯ No Hispano o Latino

**Soy un adulto:** ◯ Mujer ◯ Varón **Mi rango de edad es:** ◯ 18–29 ◯ 30–49 ◯ 50 o más

**Nivel educativo alcanzado:** *(marque uno)* ◯ Estudios secundarios (parciales) ◯ Estudios secundarios (completos) ◯ Estudios universitarios (parciales) ◯ Escuela técnica ◯ Licenciatura ◯ Título de posgrado

**Me gustaría contribuir con:** *(por favor, marque uno)* ◯ $250 ◯ $200 ◯ $150 ◯ $100 ◯ $75 ◯ $50 ◯ $25 ◯ Otra cantidad $.....

◯ Adjunto cheque. ◯ Tarjeta de crédito # ..... Fecha de exp. .....

**Firma** *(Nombre del titular)*

Entiendo que mi contribución voluntaria, fiscalmente deducible, servirá como ayuda a las niñas y quedará en el concilio local *(por favor, contacte a su empresa para que considere el correspondiente programa de donaciones. Su contribución puede doblarse o triplicarse.)*

**Girl Scouts de los EE.UU. se esfuerza por ofrecer igual acceso a la afiliación a todas las niñas y adultos.**

La tasas de afiliación no son reembolsables ni transferibles a otras personas.

### La Promesa de las 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 las Girl Scouts.

### La Ley de las Girl Scouts

Yo me esforzaré a:
ser honrada y justa,
cordial y servicial,
considerada y compasiva,
valiente y fuerte, y
responsable de lo que digo y hago, y a
respetarme a mí misma y a los demás,
respetar la autoridad,
usar los recursos de manera prudente,
hacer del mundo un lugar mejor, y
ser una hermana para cada una de las Girl Scouts.

### Código de Cargos GSUSA

**01** Líder/Asesor
**02** Asistente del Líder/Asesor
**03** Miembro del Comité o Tropa
**09** Miembro del Comité de GSUSA en el extranjero
**10** Presidente del Comité de GSUSA en el extranjero
**11** Miembro del Equipo de una Unidad de Servicio
**12** Entrenador
**13** Adulto de Servicio Especial
**14** Miembro (No activo)
**15** Presidente del Concilio
**16** Miembro del Comité del Concilio o la junta
**17** Miembro del Comité del Concilio de Nominaciones
**18** Presidente de Asociación / Delegado del Concilio
**19** Delegado del Concilio
**20** CEO
**21** Personal Ejecutivo del Concilio
**22** Personal de Apoyo del Concilio
**50** Voluntario Nacional
**51** Miembro de la Junta Nacional o del Comité Directivo
**52** Ex miembro de la Junta Nacional Consejo Nacional
**53** Ex miembro de la Junta Nacional de Nominaciónes
**54** Miembro del Ejecutivo Nacional
**55** Ex miembro del Ejecutivo Nacional

**Sólo para uso de Líderes/ Asesores o personal**

Líderes/Asesores, por favor marque si es aplicable:
Categoría VS #1 ◯
Categoría VS #2 ◯
Código de concilio .....
Número de tropa .....
Código de informe *(Unidad de Servicio)* .....
Área de afiliación .....