

4-H Mini Inscripción

(Please Print)

4-H Year 2024 - 2025**Condado: Elkhart**

Preferencia de Correspondencia

☐ Correo Postal
☐ Email

Apellido

Email Familiar

Email

(Si es diferente al familiar)

Nombre

Segundo nombre

Apellido

Sufijo

Nombre de preferencia

Dirección

Segunda Dirección (Si aplica, Apt. #)

Ciudad

Estado

Código Postal

Fecha de Nacimiento
(mes/día/año)

Sexo

☐

Masc

☐

Femenino

Teléfono Principal

()

Celular ()

☐Me gustaría recibir
mensajes de texto.Proveedor de servicio celular (si usted quiere recibir mensajes de
texto)**Padre/Tutor 1**

Nombre

Apellido

Celular

Teléfono del Trabajo

Padre/Tutor 2

Nombre

Apellido

Celular

Teléfono del Trabajo

Dirección (si es diferente a la
dirección familiar)

Dirección 2 (si aplica, Apt. #)

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono de casa

Email

(Si es diferente al familiar)

Segundo Hogar

Enviar Correspondencia

☐

Sí

☐

No

Preferencia de Correspondencia

☐

Correo Postal

☐

Email

Segundo Hogar
Apellido

Teléfono principal

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Email

En Caso de Emergencia

Nombre

Teléfono

Celular

Relación

Voluntarios¿Es usted un líder juvenil?
(Junior Líder, Dirigente del
Club, Representante Juvenil
del Comité del 4-H)☐ No☐ Sí

Purdue University Cooperative Extension Service is an equal access/equal opportunity institution.

No Program Fee for Mini 4-H

Received Date: _____ 4HOnline Entry Date: _____ Entered By: _____

Inscripción

Etnicidad	¿Es usted de origen étnico Hispano? ☐ No ☐ Sí (por favor indique dos origen étnico y raza)				
Raza--marque todo lo que aplica	☐ Blanco	☐ Negro	☐ Nativo de Hawaii o Islas Asiáticas del Pacífico		
	☐ Indígena o Nativo de Alaska		☐ Preferir No Indicar		
Residencia	☐ Agrícola (área rural donde los productos agrícolas se venden)				
	☐ Pueblo de menos de 10,000 y no agrícola	☐ Suburbio de la ciudad de más de 50,000			
	☐ Pueblo/Ciudad 10,000–50,000 y sus suburbios	☐ Centro de la ciudad de más de 50,000			
Militar militar	☐ Nadie en la familia está prestando servicio militar ☐ Tengo un padre prestando servicio militar				
	☐ Tengo un(a) hermano(a) prestando servicio militar				
Rama	☐ Fuerzas aéreas	☐ Ejército	☐ Depart. De Defensa—no Militar	☐ Infantería de Marina	☐ Marina
Componente	☐ En servicio	☐ Guardia Nacional	☐ Reservas		
Escuela del Condado	Escuela del Distrito				
Nombre de la Escuela					
Tipo de Escuela	☐ Pública	☐ Educación en casa /Alternativa			
	☐ Privada	☐ Extensión/Escuela Especializada			
	☐ Educación Especial Vocacional	☐ Chárter School			
Grado en la escuela a partir Octubre 1, 2024					

Autorizaciones

4-H Desarrollo de la Juventud Liberación de Responsabilidades

Entiendo que la participación en actividades de 4-H puede implicar ciertos riesgos para mi hijo. En nombre de mi hijo acepto esos riesgos. Por la presente libero y descargo a la Universidad de Purdue. Los Síndicos de la Universidad de Purdue, los Comisionados del Condado, al Servicio de Extensión de la Cooperativa del Condado, y a cada uno de sus administradores, funcionarios, nombrados, agentes, empleados y voluntarios ("Partes Liberadas") de cualquier reclamación que mi hijo o yo podríamos tener por cualquier lesión o daño a mi hijo, incluyendo por muerte, que surjan de la participación de mi hijo en cualquier actividad relacionada con el programa de desarrollo juvenil 4-H, incluso si dicha lesión o daño es causado por la negligencia o culpa de cualquiera de las Partes Liberadas. No obstante, no libero a estas personas y entidades de la responsabilidad por actos intencionales, injustificados y esta liberación de responsabilidades no se interpretará para incluir tales actos.

☐ Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con estos términos.

Declaración del Padre / Tutor Legal

Yo (nosotros) entiendo, y estoy de acuerdo en seguir y cumplir con las normas, políticas y expectativas del programa 4-H y me comportaré yo (nosotros) de una manera cortés y respetuosa, mostrando un buen espíritu deportivo y tener un papel positivo modelo para la juventud. También yo (nosotros) entiendo que no tener esta actitud será causa de sanciones y / o destitución del miembro del programa.

☐ Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con éstos términos.

Declaración de Normas de Fotos

Yo (nosotros) damos permiso al programa de 4-H *Youth Development* de usar videos o fotografías de mi (nuestro) hijo con propósitos educativos y de promoción de programas de 4-H y/o de la Extensión de Purdue.

- ☐ Estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos
☐ No estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos.

Nosotros hemos leído y completado todos los requerimientos de autorización de las secciones de arriba.

Firma del Asociado: _____ **Fecha:** _____

Firma del Adulto: _____ **Fecha:** _____