

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

Inscripción

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| Etnicidad | ¿Es usted de origen étnico Hispánico? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (por favor indique dos origen étnico y raza) | | | | |
| Raza—marque todo lo que aplica | <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Negro | <input type="checkbox"/> Indígena o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o Islas Asiáticas del Pacífico | <input type="checkbox"/> Preferir No Indicar |
| Residencia | <input type="checkbox"/> Agrícola (área rural donde los productos agrícolas se venden) <input type="checkbox"/> Pueblo de menos de 10,000 y no agrícola <input type="checkbox"/> Suburbio de la ciudad de más de 50,000 <input type="checkbox"/> Pueblo/Ciudad 10,000–50,000 y sus suburbios <input type="checkbox"/> Centro de la ciudad de más de 50,000 | | | | |
| Militar militar | <input type="checkbox"/> Nadie en la familia está prestando servicio militar <input type="checkbox"/> Tengo un padre prestando servicio militar <input type="checkbox"/> Tengo un(a) hermano(a) prestando servicio militar | | | | |
| Rama | <input type="checkbox"/> Fuerzas aéreas | <input type="checkbox"/> Ejército | <input type="checkbox"/> Depart. De Defensa—no Militar | <input type="checkbox"/> Infantería de Marina | <input type="checkbox"/> Marina |
| Componente | <input type="checkbox"/> En servicio <input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Reservas | | | | |
| Escuela del Condado | Escuela del Distrito | | | | |
| Nombre de la Escuela | | | | | |
| Tipo de Escuela | <input type="checkbox"/> Pública | <input type="checkbox"/> Privada | <input type="checkbox"/> Educación en casa /Alternativa | <input type="checkbox"/> Educación Especial | <input type="checkbox"/> Educación Vocacional |
| | <input type="checkbox"/> Educación Especial | <input type="checkbox"/> Educación Vocacional | <input type="checkbox"/> Extensión/Escuela Especializada | <input type="checkbox"/> Chárter School | |
| Grado en la escuela a partir Octubre 1, 2019 | | | | | |

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:** _____