

Membresía para personas adultas

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 www.girlscouts.org/unete!

Marcar una opción: ☐ Nueva membresía ☐ Renovación de membresía ☐ Membresía vitalicia
Participación: ☐ Miembra de una tropa y tropa # _____ ☐ Miembra sin tropa

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Título o saludo: ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Sr. ☐ Dr. ☐ Otra: _____
 Primer nombre _____ Apellido(s) _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
 Teléfono (casa o 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 _____

DEMOGRAFIA

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: ☐ Hispana o latina ☐ No es hispana o latina ☐ Prefiero no declarar.
Raza: Marcar todas las que correspondan
☐ India americana o nativa de Alaska ☐ Asiática ☐ Negra o afroamericana ☐ De origen hawaiano o de las islas del Pacífico ☐ Blanca ☐ Otra (favor de especificar): _____
☐ Prefiero no declarar.

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 concilio local de Girl Scouts y de Girl Scouts of the USA. Este consentimiento no es condición para la membresía.
☐ Al completar y firmar el registro de membresía, declaro que entiendo y acepto seguir las Políticas y Procedimientos de Prevención de Abuso de Girl Scouts.



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

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: \$30

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

Visita girlscouts.org/beneficios-demembresia para obtener más información.

Membresía vitalicia

Puedes apoyar a la próxima generación de agentes de cambio invirtiendo en Girl Scouts y convirtiéndote en miembro de por vida. Cuando te unes ahora, \$25 de tu contribución ayuda a financiar la cuota de membresía de una Girl Scout en una comunidad no atendida de tu área.

Explora los beneficios en 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*
☐ Tarjeta de crédito o debit
☐ Créditos del programa
☐ Solicita asistencia financiera

Nombre en la tarjeta

Tarjeta #

Fecha de vencimiento Código CVV

Firma

Fecha

**Hacer cheques pagaderos a Girl Scouts.*

USO ADMVO.

Código del concilio: _____
 Equipo/unidad de servicio: _____
 Grupo: _____