

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 _____

DEMOGRAFÍA

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 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.

Solo para nuevas membresías
 Extensión del año: \$42

A la venta del 1 de abril al 30 de septiembre de 2025. La membresía será válida hasta el 30 de septiembre de 2026.

Visita <https://www.girlscouts.org/beneficios> 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](https://www.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: \$ _____
 Donati vo: \$ _____
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: _____