



EDUCATION | CHARACTER DEVELOPMENT | LEADERSHIP



Forma de Registro

☐ Registro Inicial ☐ Renovación de registro

Official Use Only
Received by (staff initials): _____

PK Database: / /

Mgr. Review: / / Int.

Home Site

☐ City Heights ☐ Oceanside

Receipt #: _____

Nombre del miembro: _____
(Nombre) (Apellido)

Género: ☐ Niño ☐ Niña

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Etnicidad: ☐ Afro-americano/Africano ☐ Asiático-Americano/Asiático ☐ Caucásico ☐ Hispano
☐ Nativo Americano ☐ Proveniente de las Islas del Pacífico ☐ Otro ☐ No deseo responder

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Nivel escolar: _____
dd mm aa

Padre/Madre/Tutor(a) legal: _____ Relación al miembro: _____
(Nombre) (Apellido)

Teléfono Hogar: () - Celular/Trabajo: () - Padre Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Correo electrónico de la familia: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: () -

¿Su hijo(a) tiene alguna alergia o condición médica sobre la cual Pro Kids deba saber? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, describa la condición en el espacio a continuación:

Convenio para los Miembros

Acepto actuar de acuerdo a los valores de Pro Kids | The First Tee of San Diego (honestidad, responsabilidad, integridad, deportividad, respeto, perseverancia, cortesía, buen juicio) como una guía en la toma de decisiones. Acepto seguir las reglas de la casa club/ campo de golf y otros reglamentos. Si escojo actuar en contra de este acuerdo, entiendo que estaré sujeto a acciones disciplinarias las cuales pueden incluir, pero no se limitan a suspensión o expulsión de Pro Kids.

Firma del miembro: _____ Fecha: _____

PERMISO DEL TUTOR(A) LEGAL: Exención de Responsabilidad, Médica, Escolar, y de Medios

Acepto que Pro Kids Golf Academy Inc., sus empleados, personal, voluntarios y directores no asumen ningún tipo de responsabilidad en cuestión a la participación del miembro antes mencionado en el programa y actividades de Pro Kids dentro y fuera de sus instalaciones; esto incluye el campo de golf, el *driving range*, y/o cualquier otro lugar en donde se lleven a cabo actividades. Por la presente, las personas y entidades antes mencionadas quedan exentas de todo reclamo que mi hijo(a) pueda plantear, directamente o indirectamente, en relación a dicha participación y sus actividades.

Como padre/madre/tutor(a) legal de este niño(a), por medio de la presente autorizo todo tipo de ayuda médica de emergencia y tratamientos quirúrgicos, incluyendo anestesia y operaciones que se consideren necesarias por el médico o cirujano tratante. Autorizo que administren y lleven a cabo todo tipo de exámenes, tratamientos, procedimientos anestésicos, operaciones y diagnósticos que se consideren convenientes o necesarios ahora o durante el transcurso del tratamiento médico que se le dé al paciente. También autorizo que si el miembro es admitido al hospital, él o ella se quedará allí hasta que el medico recomiende darlo(a) de alta.

¡Por favor ayúdenos a ofrecer programas gratis o con descuento! Recibimos fondos de diferentes organizaciones en la comunidad. La información que nos dé nos ayudará cuando pidamos apoyo para seguir ofreciéndole un magnífico programa a su hijo(a). Esta información se mantendrá confidencial. **¡Gracias!**

1. Me considero (padre/madre/tutor(a) legal) **(marque uno):**

- | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| ☐ Afro-
Americano/Africano | ☐ Asiático-
Americano/Asiático | ☐ Caucásico | ☐ Hispano |
| ☐ Nativo Americano | ☐ Proveniente de las
Islas del Pacífico | ☐ Otro | ☐ No deseo responder |

2. Tamaño de la familia (circule uno) 1 2 3 4 5 6 7 8 Otra: _____

3. El ingreso anual de mi familia es **(marque una de las casillas en base a sus ingresos y al tamaño de su familia):**

- | | |
|---------------------|---------------------|
| < \$10,000 | \$50,000 - \$74,000 |
| \$10,000 - \$24,000 | \$75,000 - \$99,000 |
| \$25,000 - \$49,000 | \$100,000 + |

ESCOJA SU PLAN DE MEMBRESÍA

Se debe de renovar su membresía anualmente en el aniversario de su inscripción.

Un año de membresía incluye los siguientes beneficios:

Acceso a clases de golf y *life skills*, instrucción profesional de golf, paseos y viajes de golf, uso del campo de golf y de las áreas de práctica, proyectos de servicio comunitario, apoyo académico, equipo de golf y soporte profesional y universitario.

La membresía también puede incluir, sin cargo extra, acceso a los programas especializados como la Academia Pro Kids, el programa STEM SMASH Lab, el viaje anual de visitas universitarias, programas de viaje mediante First Tee y Pro Kids, y la oportunidad de la beca de Pro Kids. Todos estos programas requieren una solicitud y ser aceptado.

PLAN A: \$1000 u \$84 al mes *(Pagos mensuales solo en línea)*

Este plan es el costo anual del programa de golf y life skills. (Los beneficios están descritos arriba). Este plan incluye la membresía para toda la familia al Club Pro Kids Champions. Hable con un empleado de Pro Kids para más información.

PLAN B : \$500 o \$42 al mes *(Pagos mensuales solo en línea)*

Este plan es 50% del costo anual del programa de golf y life skills. (Beneficios descritos arriba)

PLAN C: \$200 o \$18 al mes *(Pagos mensuales solo en línea)*

Este plan es 20% del costo anual del programa de golf y life skills. (Beneficios descritos arriba).

PLAN DE ERNIE: Solicitud de exención de pago y donación voluntaria!

Las solicitudes de exención de pago requieren que se presente la documentación adecuada. Alentamos a las familias que buscan una exención de pago a hacer una donación de cualquier cantidad si es posible.

Documentación aceptada para la exención de pago: **Iniciales Admin**

 ESCUELA PROVISION 2: Asiste a una escuela provision 2. (Se requiere comprobante de inscripción)

 MILITAR: Padre/Tutor es un miembro activo o retirado/veterano de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.

 ALMUERZO GRATIS O CON DESCUENTO: Si califica para el programa de almuerzo gratis o con descuento (Se requiere comprobante) Nota: Las familias que reciban vales de comida o los beneficios: Food Stamps, CalWORKs, Kin-GAP, FDPIR, Life Line. también califican.

 CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES: Debe entregar una carta explicando porque ocupa una exención de pago.