







For Admin Use Only	Troop Number _____	Service Unit _____												
GIRL INFORMATION	Mary <small>Girl First Name *</small>	Jane <small>Middle</small>	Smith <small>Last *</small>											
	123 main street <small>Address *</small>		2b <small>Apartment</small>											
	new york <small>City *</small>	ny <small>State *</small>	10005 <small>Zip Code *</small>											
	(212) 555-1234 <small>Home Phone</small>	(917) 555-1234 <small>Cell Phone (if 13 and older)</small>	maryjanessmith@email.com <small>E-Mail Address (if 13 or older)</small>											
<p><i>Girl Scouts respects and welcomes people from all backgrounds and abilities. By completing the following information (as defined by the US Census), you ensure support and funding for girls in your community. Hispanic/Latina is defined as an ethnicity, not a race, therefore is reported separately. This information is used for statistical purposes only.</i></p>														
DEMOGRAPHICS	Date of Birth*: (mm/dd/yyyy) <u>08 / 01 / 2005</u>		School Grade in Fall 2016*: <u>6</u>											
	Custodial Care*: (mark one) <input type="radio"/> Both Parents <input checked="" type="radio"/> Mother/Guardian Only <input type="radio"/> Father/Guardian Only <input type="radio"/> Other _____		# of Years as a Girl Scout: <u>2</u>											
	Name of School: <u>Main Street School</u>													
	Race: (mark all that apply) <input type="radio"/> American Indian or Alaskan Native <input type="radio"/> White <input checked="" type="radio"/> Black or African American <input type="radio"/> Other (please specify) _____ <input type="radio"/> Hawaiian or Pacific Islander <input type="radio"/> I choose not to share at this time		Hispanic or Latina: <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> I choose not to share at this time											
PARENT/GUARDIAN INFORMATION	Susan <small>Parent/Guardian First Name *</small>	Elizabeth <small>Middle</small>	Smith <small>Last *</small>											
	123 main street <small>Address - check here if address is same as girl: <input type="radio"/></small>		2b <small>Apartment</small>											
	new york <small>City</small>	ny <small>State</small>	10005 <small>Zip Code</small>											
	(212) 555-1234 <small>Home Phone</small>	(917) 555-1234 <small>Cell Phone</small>	susanelizabethsmith@email.com <small>E-Mail Address *</small>											
Doctor <small>Job Title</small>	Main Street Hospital <small>Employer</small>													
PERMISSIONS / PAYMENT INFORMATION	<div style="text-align: center;">  <h2 style="color: green;">Parent/Guardian Signature Required</h2>  </div>													
	<p>The Girl Scout Promise</p> <p><i>On my honor, I will try:</i> To serve God and my country, To help people at all times, And to live by the Girl Scout Law.</p> <p><small>When making the GS Promise, individual members may substitute wording appropriate to their own spiritual beliefs for the word "God."</small></p>													
	<p>The Girl Scout Law</p> <p><i>I will do my best to be</i> honest and fair, friendly and helpful, considerate and caring, courageous and strong, and responsible for what I say and do, and to respect myself and others, respect authority, use resources wisely, make the world a better place, and be a sister to every Girl Scout.</p>													
	<p>Family Partnership Share Girl Scouting with more girls</p> <p>Your family's donation to the Girl Scouts of Greater New York's Family Partnership program helps us serve girls in NYC, and supports the high quality programs your Girl Scout enjoys.</p> <p style="color: green; text-align: center;">Your gift can make a real difference in a girl's life. Donate today!</p> <p style="text-align: center;"><small>Donations of \$25 or more, per member, receive a limited edition patch.</small></p>													
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Membership Fee: \$15</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">+</td> <td style="width: 25%;">Family Partnership Donation:</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">=</td> <td style="width: 20%;">Total Attached:</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td> <input type="radio"/> \$500 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$250 <input checked="" type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> Other: _____ </td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 35</td> <td></td> </tr> </table>			Membership Fee: \$15	+	Family Partnership Donation:	=	Total Attached:				<input type="radio"/> \$500 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$250 <input checked="" type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> Other: _____		\$ 35	
Membership Fee: \$15	+	Family Partnership Donation:	=	Total Attached:										
		<input type="radio"/> \$500 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$250 <input checked="" type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> Other: _____		\$ 35										
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"> Payment Method: <input type="radio"/> Cash <input type="radio"/> Amex <input type="radio"/> Check <input type="radio"/> Discover payable to <input checked="" type="radio"/> Mastercard Girl Scouts <input type="radio"/> Visa </td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> </table>			Payment Method: <input type="radio"/> Cash <input type="radio"/> Amex <input type="radio"/> Check <input type="radio"/> Discover payable to <input checked="" type="radio"/> Mastercard Girl Scouts <input type="radio"/> Visa											
Payment Method: <input type="radio"/> Cash <input type="radio"/> Amex <input type="radio"/> Check <input type="radio"/> Discover payable to <input checked="" type="radio"/> Mastercard Girl Scouts <input type="radio"/> Visa														
<p>Susan Elizabeth Smith <small>Name on Credit Card</small> 123 main street #2B <small>Address of Credit Card Holder</small> new york ny 10005 <small>City of Credit Card Holder State Zip Code</small> 1234-5678-9012-3456 05/2017 123 <small>Credit Card Number Exp. Date CCV#</small></p>														
<p style="text-align: center;">  Thank you for joining Girl Scouts! </p>														
<p style="font-size: small; text-align: center;">Fees are non-refundable or transferable to another person. Membership fees and donations paid by credit card will be charged separately.</p>														

Para Uso Adminitravito	Grupo/Tropa _____	Unidad de Servicio/Grupo: _____
-------------------------------	-------------------	---------------------------------

INFORMACIÓN DE LA NIÑA	Mary Nombre *	Jane Segundo nombre	Smith Apellido/s *
	123 main street Dirección *		2b Apartamento
	new york Ciudad *	ny Estado *	10005 Código postal *
	(212) 555-1234 Teléfono del hogar	(917) 555-1234 Celular de la niña (si es mayor de 13 años de edad)	maryjanesmith@email.com Correo electrónico (si es mayor de 13 años de edad)
	<p><i>Girl Scouts respeta y da la bienvenida a todas las personas independientemente de sus orígenes y capacidades. Al completar la siguiente información (tal como define el Censo de los Estados Unidos), usted asegura apoyo y recursos para niñas en su comunidad. Tenga en cuenta que Hispano/Latino se define como etnia, no raza, y por lo tanto es indicado por separado. La recolección de esta información es para exclusivo uso estadístico.</i></p>		

DATOS DEMOGRÁFICOS	Fecha de nacimiento: * (día/mes/año) <u>08/01 / 2005</u>	Grado escolar en ontoño 2015: * <u>6</u>	# de años como Girl Scout: <u>2</u>
	Bajo la tutela de: * (marque uno) <input checked="" type="checkbox"/> Ambos padres <input type="checkbox"/> Madre/Tutor legal únicamente <input type="checkbox"/> Padre/Tutor legal únicamente <input type="checkbox"/> Otro _____		
	Nombre de la escuela a la que pertenece actualmente: <u>Main Street School</u>		

INFORMACIÓN DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR LEGAL	Susan Nombre del padre/madre/tutor legal *	El izabeth Segundo nombre	Smith Apellido/s *
	123 main street Dirección - marque aquí si dirección es igual que la de la niña: <input type="checkbox"/>		2b Apartamento
	new york Ciudad	ny Estado	10005 Código postal
(212) 555-1234 Teléfono del hogar	(917) 555-1234 Celular	susanelizabethsmith@email.com Correo electrónico *	
Doctor Título/Ocupación	Main Street Hospital Lugar de trabajo		

PERMISO /INFORMACIÓN DE PAGO	<p>La Promesa de Girl Scouts</p> <p><i>Por mi honor, yo trataré:</i> de servir a Dios y a mi patria, ayudar a las personas en todo momento, y vivir conforme a la Ley de Girl Scouts.</p> <p><i>Al hacer la promesa de Girl Scouts, los miembros individuales pueden sustituir con una redacción adecuada la palabra "Dios" de acuerdo a sus propias creencias espirituales.</i></p>	<p style="text-align: center;"> Firma del padre/tutor legal requerida </p> <ul style="list-style-type: none"> Reconocemos que mi/ nuestra niña hará la Promesa de Girl Scouts y aceptará la Ley de Girl Scouts. Autorizo que ella se una a Girl Scouts. Al participar en actividades de Girl Scouts (yo o la persona a quien estoy registrando), puedo ser fotografiada para publicaciones escritas, videos o medios electrónicos. Las imágenes pueden ser usadas en materiales promocionales, anuncios y otros formatos de publicaciones de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes serán de exclusiva propiedad ya sea de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Por la presente, cedo los derechos y libro a los concilios locales de Girl Scouts y a Girl Scouts of the USA de cualquier reclamación que pueda surgir del uso de estas imagines. <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> No autorizo esta oportunidad en este momento.</p> <p>Susan Elizabeth Smith Firma del padre/tutor legal</p> <p style="text-align: right;">April 1, 2016 Fecha</p>
	<p>La Ley de Girl Scouts</p> <p>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 lugar mejor, y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.</p>	<p>Asociación de la Familia </p> <p>Comparte Girl Scouting con mas niñas</p> <p>La donación de tu familia a las Girl Scouts of Greater New York Asociación de la Familia nos ayuda a servir niñas en NYC ya apoyar la maxima calidad de programas que las Girl Scouts puedan disfrutar.</p> <p style="text-align: center;">Tu regalo puede hacer una verdadera diferencia en la vida de una niña. ¡Donar hoy!</p> <p style="text-align: center;">Donaciones de \$25 o más pir miembro recibira un parche edicion especial.</p>

Membresía anual: \$15	+	Donación para Asociación de la Familia: <input type="checkbox"/> \$500 <input checked="" type="checkbox"/> \$50 <input type="checkbox"/> \$250 <input type="checkbox"/> \$25 <input type="checkbox"/> \$100 <input type="checkbox"/> Other: _____	=	Total adjunto: \$ 35	Forma de pagos: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Discover pagadero a <input checked="" type="checkbox"/> Mastercard Girl Scout <input type="checkbox"/> Visa
---------------------------------	---	---	---	---------------------------------------	---

Susan El izabeth Smith Nombre en la tarjeta de crédito 123 main street #2B Dirección en la tarjeta de crédito new york Ciudad en la tarjeta de crédito 1234-5678-9012-3456 Número de tarjeta Susan Elizabeth Smith Firma	ny Estado 05/2017 Fecha de vencimiento April 1, 2016 Fecha	10005 Código postal 123 CCV#
--	--	---

Gracias por unirte a las Girl Scouts!

Las cuotas no son reembolsables ni se pueden transferir a otras personas. La cuota de membresía y la donación sera cargado individualmente.

For Admin Use Only Troop Number _____ Service Unit _____

CONTACT INFORMATION

Title of Salutation: Mrs. Ms. Miss Mr. Dr. Other _____

Susan **Elizabeth** **Smith**
 First Name * Middle Last *
123 main street _____
 Address * Apartment
new york **ny** **10005**
 City * State * Zip Code *
 (212) 555-1234 (917) 555-1234 **susanelizabethsmith@email.com**
 Home Phone Cell Phone E-Mail Address *

Girl Scouts respects and welcomes people from all backgrounds and abilities. By completing the following information (as defined by the US Census), you ensure support and funding for girls in your community. Hispanic/Latina is defined as an ethnicity, not a race, therefore is reported separately. This information is used for statistical purposes only.

Gender: Female Male **# of Years as a Girl Scout:** 2 **# of Years as an Adult Member:** 1 **Date of Birth*:** (mm/dd/yyyy) 10 / 13 / 1975

Doctor **Main Street Hospital**
 Job Title Employer

Race: (mark all that apply) American Indian or Alaskan Native White
 Asian Other (please specify) _____
 Black or African American I choose not to share at this time
 Hawaiian or Pacific Islander

Hispanic or Latina:
 Yes
 No
 I choose not to share at this time

PARTICIPATION

I Will Be Participating in Girl Scouting as: (mark all that apply)

Volunteer I am/will be volunteering for Girl Scouts Staff I am/will be employed by Girl Scouts
 Parent/Family I am a parent/guardian/family member of a Girl Scout Community Partner
 Girl Scout Alumnae I was a Girl Scout, either as a girl, adult, or both Other _____

As a volunteer, I am participating in the following role(s) (mark all that apply)

01: Leader 02: Co-Leader 03: Troop Support Volunteer 016: Board Member

PERMISSIONS / PAYMENT INFORMATION


The Girl Scout Promise

On my honor, I will try:
 To serve God and my country,
 To help people at all times,
 And to live by the Girl Scout Law.

When making the GSPromise, individual members may substitute wording appropriate to their own spiritual beliefs for the word "God."

The Girl Scout Law

I will do my best to be honest and fair, friendly and helpful, considerate and caring, courageous and strong, and responsible for what I say and do, and to respect myself and others, respect authority, use resources wisely, make the world a better place, and be a sister to every Girl Scout.



Signature Required

- I will accept and abide by the Girl Scout Promise and Law (at left) and has permission to join the Girl Scouts.
- When participating in Girl Scout activities I give consent to be photographed for print, videotaped, or electronically imaged. Images may be used in promotional materials, news releases, and other published formats for either the Girl Scouts of Greater New York or Girl Scouts of the USA. The images will be the sole property of either the local Girl Scout Council or Girl Scouts of the USA.
- I wish to opt out of media opportunities at this time.

Susan Elizabeth Smith **April 1, 2016**
 Signature Date

Family Partnership **Share Girl Scouting with more girls**

Your family's donation to the Girl Scouts of Greater New York's Family Partnership program helps us serve girls in NYC, and supports the high quality programs your Girl Scout enjoys.

Your gift can make a real difference in a girl's life. Donate today!
 Donations of \$25 or more, per member, receive a limited edition patch.

Annual Membership: + **Family Partnership Donation:** = **Total Attached:** **Payment Method:**

\$15 \$500 \$50 **\$ 35** Cash Amex
 \$250 \$25 Check Discover
 \$100 Other: _____ payable to Mastercard
 Girl Scouts Visa

Lifetime Membership:
Including permanent membership card and recognition certificate.
 One-time fee of \$375; Adults 18 years of age or older.
 One-time fee of \$195; Girl Scout Ambassadors graduating from High School.

Susan Elizabeth Smith
 Name on Credit Card
123 main street #2B
 Address of Credit Card Holder
new york **ny** **10005**
 City of Credit Card Holder State Zip Code
1234-5678-9012-3456 **05/2017** **123**
 Credit Card Number Exp. Date CCV#
Susan Elizabeth Smith **April 1, 2016**
 Signature of Credit Card Holder Today's Date

Fees are non-refundable or transferable to another person. Membership fees and donations paid by credit card will be charged separately.

Para Uso Adminitravito Grupo/Tropa _____ Unidad de Servicio/Grupo: _____

Título: Sra. Srta. Sr. Dr. Otro: _____

Susan Nombre del padre/madre/tutor legal *	Elizabeth Segundo nombre	Smith Apellido/s *
123 main street Dirección * - marque aquí si dirección es igual que la de la niña: <input type="checkbox"/>		2b Apartamento
new york Ciudad *	ny Estado *	10005 Código postal *
(212) 555-1234 Teléfono del hogar	(917) 555-1234 Celular	susanelizabethsmith@email.com Correo electrónico *

Girl Scouts respeta y da la bienvenida a todas las personas independientemente de sus orígenes y capacidades. Al completar la siguiente información (tal como define el Censo de los Estados Unidos), usted asegura apoyo y recursos para niñas en su comunidad. Tenga en cuenta que Hispano/Latino se define como etnia, no raza, y por lo tanto es indicado por separado. La recolección de esta información es para exclusivo uso estadístico.

Género: Femenino Masculino # de años como Girl Scout: 2 # de años como Miembro Adulto: 1 Fecha de nacimiento* : (día/mes/año) 10 / 13 / 1975

Doctor **Main Street Hospital**
Título/Ocupación Lugar de trabajo

Me identifico como: Nativa americana o nativa de Alaska Blanca Asiática Otro (especificar) _____ Negra o afroamericana Prefiero no responder por el momento Hawaiano or Pacific Islander

Soy o latina: Sí No Prefiero no responder por el momento

Participaré en Girl Scouts como: (marque las opciones que califican)

<input type="checkbox"/> Voluntario/a—soy o seré voluntario/a en Girl Scouts	<input type="checkbox"/> Colaborador/a comunitario/a
<input checked="" type="checkbox"/> Padre/Madre/Familiar—soy padre/madre/tutor legal/familiar de una Girl Scout	<input type="checkbox"/> Empleado/a—soy empleado/a de Girl Scouts
<input checked="" type="checkbox"/> Ex-alumna—he participado con Girl Scouts, ya sea como niña, adulta, o ambas.	<input type="checkbox"/> Otro _____

Como voluntario/a, deseo participar como: (marque las opciones que califican)

01 Asesor o Líder de Grupo/Tropa 02 Asistente del Asesor o del Líder de Grupo/Tropa 03 Voluntario de Apoyo para Grupo o Tropa 016: Miembro de la Junta

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, los miembros individuales pueden sustituir con una redacción adecuada la palabra "Dios" de acuerdo a sus propias 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 lugar mejor, y ser hermana de cada una de las Girl Scouts.



Firma Requerida

- Acepto y cumpliré con la Promesa y la Ley de Girl Scouts.
- Al participar en actividades de Girl Scouts, puedo ser fotografiada/o para publicaciones escritas, videos o medios electrónicos. Las imágenes pueden ser usadas en materiales promocionales, anuncios y otros formatos de publicaciones de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Las imágenes serán de exclusiva propiedad ya sea de los concilios de Girl Scouts o de Girl Scouts of the USA. Por la presente, cedo los derechos y libro a los concilios locales de Girl Scouts y a Girl Scouts of the USA de cualquier reclamación que pueda surgir del uso de estas imágenes.
- No autorizo esta oportunidad en este momento.

Susan Elizabeth Smith April 1, 2016
Firma Fecha

Asociación de la Familia **Comparte Girl Scouting con mas niñas**

La donación de tu familia a las Girl Scouts of Greater New York Asociación de la Familia nos ayuda a servir niñas en NYC ya apoyar la maxima calidad de programas que las Girl Scouts puedan disfrutar.

Tu regalo puede hacer una verdadera diferencia en la vida de una niña. ¡Donar hoy!

Donaciones de \$25 o más por miembro recibira un parche edicion especial.

Membresía anual: <input checked="" type="checkbox"/> \$15	+ Donación para Asociación de la Familia: <input type="checkbox"/> \$500 <input checked="" type="checkbox"/> \$50 <input type="checkbox"/> \$250 <input type="checkbox"/> \$25 <input type="checkbox"/> \$100 <input type="checkbox"/> Other: _____	= Total adjunto: \$ 35	Forma de pagos: <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Amex <input type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> Discover pagadero a <input checked="" type="checkbox"/> Mastercard Girl Scout <input type="radio"/> Visa
---	---	---	--

Incluirá credencial que lo/la identifique como miembro vitalicio y un certificado de reconocimiento.

Cuota única de \$375 Disponible para adultos mayores de 18 años.

Cuota única de \$195 Disponible para Girl Scouts Ambassadors que se graduarán de la escuela secundaria

Susan Elizabeth Smith
Nombre en la tarjeta de crédito

123 main street #2B
Dirección en la tarjeta de crédito

new york Ciudad en la tarjeta de crédito	ny Estado	10005 Código postal
1234-5678-9012-3456 Número de tarjeta	05/2017 Fecha de vencimiento	123 CCV#
Susan Elizabeth Smith Firma	April 1, 2016 Fecha	

Las cuotas no son reembolsables ni se pueden transferir a otras personas. La cuota de membresía y la donación sera cargado individualmente.

INFORMACIÓN PERSONAL

DATOS DEMOGRÁFICOS

PARTICIPACIÓN

PERMISO / INFORMACIÓN DE PAGO