Formulario de inscripción para miembro de 4-H

Servicio de Extensión de Oregon State University

Nombre _____
Apellido Nombre Inicial

Padre/Tutor _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Comunidad/Escuela _____

Mujer _____ Residencia (ver al dorso) _____ Grado _____

Hombre _____ Residencia (ver al dorso) _____ Años en 4-H ___

Hispano _____ no-Hispano _____

*Si **no** quiere que su dirección se divulgue fuera de la organización 4-H, marque aquí* ☐

*Si **no** quiere que su nombre figure en la lista de direcciones de la oficina estatal de 4-H de la Fundación 4-H, marque aquí* ☐

*Si tú estás inscrito como líder juvenil, y si tienes la opción de afiliarte a la asociación de líderes de 4-H de su condado y/o la Asociación de Líderes de 4-H de Oregon (Oregon 4-H Leaders' Association), marque aquí si **no** consientes en esta afiliación.* ☐

Teléfonos

Descripcíon	Código de area	Número	Extensión

Correo electronico _____

Club _____ _____
Nombre del club Número del club

Seré un líder de jóvenes en este club ☐

REV10-07

Pienso inscribirme en más de un club este año ☐

Proyectos *(ver al dorso los códigos de identificación)*

Descripción	Código	Nivel	Fase

Es obligatorio poner la descripción y el código; el nivel y la fase si corresponde

Nuestras firmas a continación indican que:

- Damos permiso para que la imagen y voz del miembro, siendo grabadas en video, cinta de audio, película, foto o cualquier otro medio, incluído el World Wide Web, se usen con fines educativos o promocionales, o para la recaudación de fondos. Damos permiso para que el nombre y la ciudad del miembro sean proporcionados a las medias de comunicación con fines de reconocimiento del miembro.
- Damos permiso para que el miembro participe y llene encuestas y evaluaciones que ser usarán para determinar la efectividad del programa o para promover el programa.
- Entendemos que el no cumplir con las normas y reglamento que gobiernan el programa 4-H puede causar la perdida de los privilegios del miembro.
- Entendemos que se pedirá el consentimiento verbal del miembro antes de llenar una encuesta o una evaluación
- Emtendemos que la falta de cumplimiento de las normas y reglamentos que rigen el programa 4-H puede causar la pérdida del privilegio de ser miembro del programa.

_____
Firma del miembro Fecha

_____
Firma del padre/madre Fecha

Office Use Only

Received _____ Entered _____

Fees Paid _____ $_____

Notes