



# Resumen del registro de membresías

Membresías vencen septiembre 30 de 2019

## MISIÓN DE GIRL SCOUTS

Girl Scouts prepara a niñas de coraje, confianza y carácter que hacen del mundo un lugar mejor.

GRUPO/TROPA	UNIDAD DE SERVICIO	AREA	CÓDIGO DEL CONCILIO

COMPLETADO POR  
 INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA  
 NIVELES DE PARTICIPACIÓN  
 CUOTAS DE INSCRIPCIONES  
 SUMARIO DE PAGO

**Formulario completado por:**       Voluntario       Personal del concilio

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido/s \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Duración del programa:** (marque donde corresponda)

8-12 meses       4-7 meses       1-3 meses       1-4 semanas       6 días o menos

**Frecuencia de programa:** (marque donde corresponda)

Diario       Semanal       Cada quince días       Mensual       1-3 veces al año

**Marque el nivel que mejor describa a la mayoría de las niñas registradas:**

Grados K-1 (Daisy)       Grados 6-8 (Cadette)       Grados Múltiples  
 Grados 2-3 (Brownie)       Grados 9-10 (Senior)  
 Grados 4-5 (Junior)       Grados 11-12 (Ambassador)

**Registros Anuales / De Año Extendido:**

Monto total de cuotas: \$ \_\_\_\_\_

# de niñas anuales: \_\_\_\_\_ (x \$25 each)= \_\_\_\_\_ Donaciones recibidas: \$ \_\_\_\_\_

# de niñas año extendido: \_\_\_\_\_ (x \$35 each)= \_\_\_\_\_ Otros ingresos: \$ \_\_\_\_\_

# de adultos: \_\_\_\_\_ (x \$25 each)= \_\_\_\_\_

**Total adjunto con este formulario:**

La membresía en Girl Scouts of the USA (GSUSA) no es reembolsable ni transferible.      \$ \_\_\_\_\_

**Registros de Membresía De Por Vida:**

Monto total de cuotas: \$ \_\_\_\_\_

# de adultos de por vida\*: \_\_\_\_\_ (x \$400 cada uno)= \_\_\_\_\_ Donaciones recibidas: \$ \_\_\_\_\_

# de jóvenes ex-alumnas de Girl Scouts\*\*: \_\_\_\_\_ (x \$200 cada uno)= \_\_\_\_\_

**Total adjunto con este formulario:**

\$ \_\_\_\_\_

\* Adulto de 18 años o más que no haya sido un ex miembro o exmiembro que es un adulto de 30 años o más.

\*\* Exmiembro que tiene entre de 18 y 29 años.

**Enumere las veces que se utiliza cada tipo de pago, e indique el total de cada uno:**

PAGO	# DE VECES	MONTO TOTAL	PAGO	# DE VECES	MONTO TOTAL
Efectivo:	# _____	\$ _____	Cheque(s):	# _____	\$ _____
Amex:	# _____	\$ _____	Discover:	# _____	\$ _____
Visa:	# _____	\$ _____	MasterCard:	# _____	\$ _____
Ayuda financiera	_____	\$ _____		# _____	\$ _____
Otro:	Especifique _____	\$ _____		# _____	\$ _____

## COUNCIL USE ONLY

Summary/Receipt #: \_\_\_\_\_

Batch Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Batch #: \_\_\_\_\_

Program Name: \_\_\_\_\_

Start Date: \_\_\_\_\_

Location: \_\_\_\_\_

Account Code: \_\_\_\_\_

Release of Funds: \_\_\_\_\_

Por favor complete este documento y adjunte los formularios de inscripción junto con las cuotas respectivas. Asegúrese de indicar cualquier pago donación o contribución adicional en el espacio provisto.

No olvide entregar estos formularios de inscripción al representate local de su concilio.