4-H Formulario de Inscripción de Miembro/Líder 2020-2021

Condado _____

Club (es) 4-H_____

_____

Nueva inscripcion ……..❑

Reinscripción ……❑

Líder Juvenil ❑ Líder Adulto ❑

Nombre Legal (En Letra de Imprenta) _____
Apellido Primero Medio

Domicilio _____
Calle / Dirección postal Ciudad Zip

Esquela_____ **Años en 4-H**_____ **Fecha de Nacimiento**_____

Sexo: ❑ Masculino ❑ Femenino **Grado**_____**Residencia** (marque uno) ❑Granja❑Rura/10,000 ❑Pueblo/10 - 50,000 ❑Suburbio /50,000 ❑Ciudad/50,000

Correo Electrónico_____

Si esta transfiriendo de otro club, indique el club_____

Teléfono Móvil_____❑ **¿Está bien enviar mensajes de texto a este número?**
Proveedor de servicio movil _____

Liste cualquier alojamiento especial para una discapacidad para participar en este programa. _____
Origen étnico (marque uno) ❑Hispano ❑ No hispano
Raza (marque uno) ❑Blanco ❑Negro ❑ Alaska / Soy indígena ❑ Hawaiano / pac. Isla ❑ Asiático

Padre 1_____**Padre 2** _____
Apellido, Primero Apellido, Primero

Domicilio (si es diferente)_____**Domicilio** (si es diferente)_____

Ciudad_____**Zip**_____**Ciudad**_____**Zip**_____

Casa_____**Trabajo**_____**Casa**_____**Trabajo** _____

Teléfono_____ **Teléfono** _____

Correo Electrónico_____ **Correo Electrónico**_____

Occupación_____ **Occupación** _____

❑ **Guardián legal** ❑ **Enviar correo** ❑ **Guardián legal** ❑ **Enviar correo**
Miembro de militar? S N Que rama?_____ **Activo, Reserva, o Guardia?** _____

Nombre de Proyecto	Año en proyecto	Nombre de Proyecto	Año en proyecto

Hemos leído y entendemos las reglas de inscripción, los plazos y los requisitos de 4-H. Hemos leído y acordamos respetar el Código de Conducta de 4-H al dorso de este formulario.

_____
Firma del Miembro Fecha Firma del padre o guardián (requerido) Fecha

_____
Líder de Organización Fecha