

Condado: _____ Club: _____

Apellidos de la familia: _____
(Se usará para envíos postales)

Teléfono familiar: _____

Correo electrónico familiar: _____

Información del miembro joven *Una * indica que no se deje en blanco*

* Nombre		* Otros nombres de pila	
* Apellidos		Correo electrónico	El correo electrónico proporcionado se usará para el sistema de ingreso para registrarse en 4hOnline. Puede ser el mismo correo electrónico del padre o joven.
* Domicilio		* Ciudad	
* Estado		* Código postal	
* Fecha de nacimiento		* Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otra opción <input type="checkbox"/> Prefiero no declarar
* Teléfono del hogar		Celular del miembro	
Acepto recibir información vía textos-SMS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Compañía celular	

Primer padre/tutor legal ** indica que no se deje en blanco*

* Nombres		* Apellidos	
Celular o Móvil		Teléfono del trabajo	

Segundo padre/tutor legal

Nombres		* Apellidos	
Celular o Móvil		Teléfono del trabajo	
Teléfono del hogar			

Segundo hogar

¿Se envía copia de correspondencia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Apellidos	
Nombres		Teléfono principal	
Domicilio		Ciudad	
Estado		Código postal	
Correo electrónico			



Información del Contacto de Emergencia en caso de no poder contactar a los padres

* indica que no se deje en blanco

* Nombres

* Teléfono principal:

* Relación al miembro:

Inscripción * indica que no se deje en blanco

* Grupo étnico ¿Es usted de origen hispano/latino? No Sí (Favor de indicar su grupo étnico y su raza)

¿Cuál es su raza?

Blanco/anglosajón

Negro o Afroamericano

Indígena Americano o Nativo de Alaska

Indígena nativo de Hawái o de las islas del Pacífico Asiático

Prefiero no contestar

* Residencia

Granja/finca (o zona rural donde se producen productos agrícolas)

Pueblo de menos de 10,000 personas o área rural no agrícola

Ciudad de 10,000-50,000 personas

Suburbio de ciudad de más de 50,000 personas

Dentro de ciudad de más de 50,000 personas

Servicio militar

Uno de mis padres está en las fuerzas armadas

Tengo hermanos en las fuerzas armadas

Sección

Fuerza Aérea

Ejército

Guardia Costera

Infantería de Marina

Fuerza Naval

Servicio activo

Guardia Nacional (Aérea y Armada)

Reserva

* Año escolar

* Nombre de la escuela

¿Requiere ajustes o acomodaciones especiales?

Idiomas que se hablan en el hogar

Árabe Chino Inglés Francés

Elija todos los que aplican

Polaco Español Tagalo Otro

Zona de Origen

Centroamérica Guatemala República Dominicana Puerto Rico Cuba

Elija todos los que aplican

México España Sudamérica Ecuador Otra

Talla de playera

Niño/a S M L

Adulto S M L X-L 2 XL 3 XL

* Envíos o boletines

Yo **NO** quiero información de la Fundación a nivel del condado y cómo apoya el programa 4-H.

Yo **NO** quiero información de la Fundación a nivel del estado (Illinois) y cómo apoya el programa 4-H.

Yo **NO** quiero información eventos en la Universidad de Illinois

Permiso para foto/video/audio

Sí No

Le concedo a los programas de la Universidad de Illinois Extension permiso irrevocable para grabar y/o revelar mi identidad, imagen, y voz procedente de la documentación de los programas juveniles de 4-H y de usar, reproducir y distribuir, los siguiente, enteros o en parte, en video y/o grabaciones de audio, películas, fotografías, transparencias, páginas de Web, medios sociales, medios de noticieros locales o cualquier otros medios locales con cualquier propósito y uso que la Universidad y programas de Extension tengan, sin compensación para mí y sin cualquier derecho a que yo inspeccione y apruebe la versión final de la foto, grabacion de audio y/o video.

Firma de padre/madre o guardián

Fecha

I ILLINOIS
Extension



COLLEGE OF AGRICULTURAL, CONSUMER & ENVIRONMENTAL SCIENCES
University of Illinois | U.S. Department of Agriculture | Local Extension Councils Cooperating
University of Illinois Extension provides equal opportunities in programs and employment.