

Condado:	Preferencia de Correspondencia	Correo Postal
		Email
Apellido	Email Familiar	
Email (Si es diferente al familiar)	Nombre	
Segundo nombre	Apellido	
Sufijo	Nombre de preferencia	
Dirección	Segunda Dirección (Si aplica, Apt. #)	
Ciudad	Estado	
Código Postal		
Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Sexo	Masc - Femenino
Teléfono Principal ()	Celular ()	Me gustaría recibir mensajes de texto.
Proveedor de servicio celular (si usted quiere recibir mensajes de texto)		
Padre/Tutor 1		
Nombre	Apellido	
# Celular	Teléfono del Trabajo	
Padre/Tutor 2		
Nombre	Apellido	
# Celular	Teléfono del Trabajo	
Dirección (si es diferente a la dirección familiar)	Dirección 2 (si aplica, Apt. #)	
Ciudad	Estado	
Código Postal	Teléfono de casa	
Email (Si es diferente al familiar)		
Segundo Hogar		
Enviar Correspondencia	Si No	Preferencia de Correspondencia
		Correo Postal Email
Segundo Hogar	Teléfono principal	
Apellido		
Dirección	Ciudad	
Estado	Código Postal	
Email		
En Caso de Emergencia		
Nombre	Teléfono	
# Celular	Relación	
Voluntarios		
¿Es usted un líder juvenil? (Junior Líder, Dirigente del Club, Representante Juvenil del Comité del 4-H)		
	No	Sí

Inscripción

Etnicidad	¿Es usted de origen étnico	
Raza—marque	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (por favor indique dos origen étnico y raza)	
todo lo que aplica	<input checked="" type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indígena o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Agrícola (área rural donde los productos agrícolas se venden. Pueblo de menos de 10,000 y no agrícola)	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o Islas Asiáticas del Pacífico <input type="checkbox"/> Preferir No Indicar
Residencia	<input checked="" type="checkbox"/> Pueblo/Ciudad 10,000–50,000 y sus suburbios	
Militar militar	<input checked="" type="checkbox"/> Nadie en la familia está prestando servicio <input type="checkbox"/> Tengo un padre prestando servicio militar <input type="checkbox"/> Tengo un(a) hermano(a) prestando servicio militar	
Rama	Fuerzas aéreas Ejército <input checked="" type="checkbox"/>	Depart. De Defensa—no Militar <input type="checkbox"/> Infantería de Marina <input checked="" type="checkbox"/> Marina
Componente Escuela del	<input checked="" type="checkbox"/> En servicio <input checked="" type="checkbox"/> Guardia Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Reservas	
Condado Nombre de la Escuela	Escuela del Distrito	
Tipo de Escuela	Pública Privada Educación Especial Vocacional	Educación en casa /Alternativa Extensión/Escuela Especializada Chárter School
Grado en la escuela a partir Octubre 1, 2017		

Autorizaciones

4-H Desarrollo de la Juventud Liberación de Responsabilidades

Entiendo que la participación en actividades de 4-H puede implicar ciertos riesgos para mi hijo. En nombre de mi hijo acepto esos riesgos. Por la presente libero y descargo a la Universidad de Purdue. Los Síndicos de la Universidad de Purdue, los Comisionados del Condado, al Servicio de Extensión de la Cooperativa del Condado, y a cada uno de sus administradores, funcionarios, nombrados, agentes, empleados y voluntarios ("Partes Liberadas") de cualquier reclamación que mi hijo o yo podríamos tener por cualquier lesión o daño a mi hijo, incluyendo por muerte, que surjan de la participación de mi hijo en cualquier actividad relacionada con el programa de desarrollo juvenil 4-H, incluso si dicha lesión o daño es causado por la negligencia o culpa de cualquiera de las Partes Liberadas. No obstante, no libero a estas personas y entidades de la responsabilidad por actos intencionales, injustificados y esta liberación de responsabilidades no se interpretará para incluir tales actos.

Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con estos términos.

Declaración del Padre / Tutor Legal

Yo (nosotros) entiendo, y estoy de acuerdo en seguir y cumplir con las normas, políticas y expectativas del programa 4-H y me comportaré yo (nosotros) de una manera cortés y respetuosa, mostrando un buen espíritu deportivo y tener un papel positivo modelo para la juventud. También yo (nosotros) entiendo que no tener esta actitud será causa de sanciones y / o destitución del miembro del programa.

. Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con éstos términos.

Declaración de Normas de Fotos

Yo (nosotros) damos permiso al programa de 4-H *Youth Development* de usar videos o fotografías de mi (nuestro) hijo con propósitos educativos y de promoción de programas de 4-H y/o de la Extensión de Purdue.

Estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos
 No estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos.

. Nosotros hemos leído y completado todos los requerimientos de autorización de las secciones de arriba.

Firma del Asociado: _____ Fecha: _____

Firma del Adulto: _____ Fecha: _____