Formulario de Matrícula para Nuevos Miembros de 4-H 2009-2010

PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA: *For Office Use Only:*
County Code_____ Club Code_____ Member Code _____

Información sobre el club

Nombre del club _____ Ciudad _____

Líder(es) del club _____ Otros clubes de 4-H *(si los hay)* _____

Información sobre el participante

Apellido(s) _____ Nombre_____ Inicial____

Calle_____ Ciudad _____ Código postal_____

Escuela _____ Dirección electrónica _____

Sexo *(Marque uno)* M F ¿Líder juvenil? *(Marque uno)* SÍ NO

Fecha de nacimiento _____ Edad que tendrá a partir del 01/01/2010 _____ Grado _____

Pregunta opcional: ¿Tiene hermano(a), padre o madre que está en el servicio militar? *(Marque uno)* SÍ NO

Grupo étnico y raza – marque uno: ↓ Marque aquí **O** aquí ↓

Raza	De origen hispano	De origen *no* hispano
Blanca *Solamente*		
Negra o Africana-Americana *Solamente*		
Indígena-Americana o Nativa de Alaska *Solamente*		
Asiática *Solamente*		
Nativa de Hawai o de las Islas del Pacifico *Solamente*		
Blanca y Negra o Africana-Americana		
Blanca e Indígena-Americana o Nativa de Alaska		
Blanca y Asiática		
Otras Combinaciones		

Proyecto(s) de 4-H del participante: por ejemplo, caballo, lechería, artesanías_____
(Usted *no* recibirá información por correo relacionada con estos proyectos si no los identifica aquí.)

Quiero que la Oficina de 4-H esté al tanto de la siguiente incapacidad que tiene mi hijo(a): _____

Información sobre el padre de familia

Apellido(s) del padre de familia _____ Primer nombre_____

Calle _____ Ciudad _____ Código postal_____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (celular) _____ Dirección electrónica_____

Circule uno: Padre o madre principal Padre o madre adicional Tutor legal Otro _____

Aviso: 4-H no comparte los nombres y direcciones de los miembros, excepto con la Oficina Nacional de Suministros de 4-H, para que los miembros reciban un catálogo de materiales relacionados con 4-H. Si usted no quiere que compartamos su nombre y dirección postal con esa oficina, por favor escriba sus iníciales aquí.
_____

Firmas

Firma del líder _____ Fecha _____

Firma del padre de familia/tutor legal _____ Fecha _____