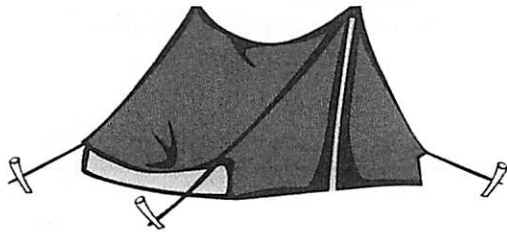




You're invited to the 2017 Summer Scape Camp!



Dear parent/guardian:

Your son/daughter is invited to participate in Boy Scout/Girl Scout Club activities during Summer Scape Day Camp at Camp Double E on July 19 or 26. As a participant there is no cost to you, the Club is FREE! Your child will learn new skills in a fun and informal context. It will be friendly, with educational activities, games, and outdoor experiences. Each child will receive a patch. Photos may be taken during the camp for media purposes.

You will find attached a Boys Scout and a Girl Scout registration forms, both in English and Spanish. If you would like your son/daughter to participate in the Day Camp, please fill out **all information** in the appropriate form and return it to the Rec Center. By signing up for the Day Camp, your son/daughter becomes a Boy Scout/Girl Scout until September 30, 2017! This is only for the Summer Scape Day Camp!

Su hijo/hija está invitada a participar en el día de campamento del Club de las Boy Scout/Girl Scout durante Summer Scape a llevarse a cabo en Camp Double E el 19 o 26 de julio. El club es gratuito! Su hijo/hija aprenderá nuevas habilidades en un ambiente informal y divertido. Tendremos actividades educacionales, juegos, y actividades al aire libre. Cada niño recibirá una insignia. Tomaremos fotos durante el evento que pueden ser utilizadas para fines de prensa.

Encontrará formas de registro para los Boys Scouts y Girl Scout, en inglés y español. Si quiere que su niño participe en el Día de Campamento, por favor llene **toda la información** en la forma apropiada y regrésela al RecCenter. Al inscribir a su niño para este día de campamento, su hijo/hija es un Boy Scout/Girl Scout hasta el 30 de Septiembre del 2017! Es únicamente para el Campamento de Summer Scape!

For your daughter/Para su hija
Read Carefully

Girl Scouts Form



PLEASE PRINT ALL INFORMATION- Por Favor llene toda la información

Girl Name: _____ Grade: _____ Date of Birth _____
NOMBRE DE LA NIÑA GRADO FECHA DE NACIMIENTO MES/DIA/AÑO

School _____
NOMBRE DE LA ESCUELA

Parent Name: _____
NOMBRE DE PADRE/MADRE

Address: _____ City (CIUDAD) / Zip Code (Código Postal) State (ESTADO) KS
(DIRECCION DE DOMICILIO)

Email: (CORREO ELECTRONICO) _____ Telephone # _____
(NUMERO DE TELEFONO)

I would like to be a parent volunteer: Yes No
(ME GUSTARIA SER VOLUNTARIA EN EL CLUB) Sí No

Race: (Please fill in circle) Favor de indicar su raza
rellenando el círculo.

- American Indian or Alaska (Nativo (Indígena Americano/Nativo de Alaska)
- Black or African American (Negro/Afroamericano)
- Asian (Asiático)
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander (Nativo de Hawaii u otras Islas del Pacífico)
- White (Blanco) Mixed (Mixta)

Primary language used in the home: ¿Qué idioma se habla en la casa?

- English (Inglés)
- Spanish (Español)
- Both English and Spanish
- Other _____

Ethnicity ¿Etnicidad?

- Hispanic: (Hispano/Latino)
A person, who identifies with or is of Mexican, Puerto Rican, Cuban, Central or South American, or other Spanish culture or origin.
- Non-Hispanic: (No Hispano)
Any possible options not covered in the above category.

Photo permission during Girl Scout Club: Yes No
DOY PERMISO QUE USEN FOTOS DE MI NIÑA TOMADAS DURANTE EL CAMPAMENTO SUMMER SCAPE: Sí No

Parent / Guardian Signature
FIRMA (padre/madre o guardián)

Date
Fecha

FOOD ALLERGIES/ALERGIAS DE COMIDA:

Membresía para jóvenes

Esta solicitud es leída por máquinas. Por favor marque los números y letras como se muestra en la solicitud de ejemplo.

Tipo de unidad: Pack Cub Scout Buque Lone Cub Scout No. de unidad:
 (rellenar el círculo.) Boy Scout Sea Scout Lone Boy Scout
 Para inscripción en el pack seleccione uno: Tropa Boy Scout Equipo Varsity Scout
 Marque aquí si es nuevo a Scouting. Tiger Cub Scout Webelos Scout
 Ex Scout Ex Venturer Ex Sea Scout Ex Premio Arrow of Light
 Si el solicitante tiene un certificado de membresía vigente, la inscripción podrá ser llevada a cabo sin cargo alguno al transferir el registro. Marque el recuadro y anexe una copia del certificado.

Solicitud transferida Transferido del concilio número: Tipo de unidad: Pack Tropa Equipo Tripulación Buque No. de unidad:

Incorpore el número de certificado vigente:

Nombre y Dirección de domicilio (Favor de escribir una letra en cada recuadro — presione al escribir para marcar las copias.)
 Nombre (No iniciales ni apodos) Apellido Título

País Dirección de domicilio Ciudad Estado Código postal

Teléfono particular Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Grado escolar Origen étnico: Asiditno
 Escuela / / / Negro/Afroamericano Nativo americano Nativo de Alaska
 / / / Caucásico/Bianco Hispano/Latino Isleño pacífico Otro
 Género: Masculino Femenino

Subscripción Boys' Life

Información del padre o tutor Marque aquí si la dirección de domicilio es la misma que arriba. Favor de marcar aquí si es el compañero adulto del Tiger.

Indique aquí si el compañero Tiger adulto o no vive en el mismo domicilio; complete y adjunte una solicitud para adulto.

Seleccione el parentesco: Padre Tutor Abuelo/a Otro (especificar)
 Nombre (No iniciales ni apodos) Segundo nombre Apellido Título

País Dirección de domicilio Ciudad Estado Código postal

Teléfono particular Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) Ocupación Compañía Género: M F

Teléfono de oficina Ext. Experiencia previa en Scouting Ext. Teléfono celular

Correo electrónico del padre o tutor

He leído la hoja de información adjunta para padres y reprobado la solicitud. Afirmo que he reprobado o reprobare "Cómo proteger a sus hijos del abuso sexual: una guía para los padres".

Firma del Padre/Tutor

Firma del líder de unidad (o representante) Fecha de hoy

Cuota de inscripción \$ Cuota para Boys' Life \$



Para su hijo
 Read Carefully

BOY SCOUTS OF AMERICA

YOUTH MEMBERSHIP

Unit type: (Fill in the circle.)
 For pack registration select one:
 Mark here if new to Scouting.

Unit No.: Lone Cub Scout, Lone Cub Scout, Lone Boy Scout, Arrow of Light earned

Transfer from council number: Unit type: Pack Troop Team Crew Ship

Unit No.:

Boy Scouts Form

Enter membership number from unexpired certificate.
 Name and address information (Please print one letter in each space—press hard, you are making a copy.)
 First name (No initials or nicknames) Middle name Last name Suffix

Country Mailing address City State Zip code

Home phone Date of birth (mm/dd/yyyy) Grade Ethnic background: Black/African American Native American Alaska Native Asian
 Caucasian/White Hispanic/Latino Pacific Islander Other

School Gender: Male Female Boys' Life subscription

Parent/guardian information Mark here if address is same as above. Mark here if you are the Tiger adult partner.

Mark here if the Tiger adult partner is not living at the same address; complete and attach an adult application.
 Select relationship: Parent Guardian Grandparent Other (specify)
 First name (No initials or nicknames) Middle name Last name Suffix

Country Mailing address City State Zip code

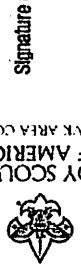
Home phone Date of birth (mm/dd/yyyy) Occupation Employer Gender: M F

Business phone Ext. X Previous Scouting experience Cell phone

Parent/guardian email address

Signature of unit leader (or designee) Registration fee \$ Boys' Life fee \$
 Signature of parent/guardian Date

I have read the attached information for parents and approve the application. I affirm that I have or will review "How to Protect Your Children From Child Abuse: A Parent's Guide."



For your son Read Carefully BOY SCOUTS OF AMERICA

PATHWAY AREA COUNCIL

Relish on life for three years. 624-408 UNIT COPY