

Type d'adhésion (choisir une option) :

Nouvelle adhésion

Renouvellement d'adhésion

Programme d'une année scolaire

Année : _____

Programme d'été

Année : _____

Orientation



**BOYS & GIRLS CLUB
OF GREATER LOWELL**

Demande d'adhésion

Date : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____ Sexe : Homme Femme

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone cellulaire : _____

Téléphone professionnel : _____

E-mail des parents/tuteurs : _____

Renseignements scolaires

Nom de l'école : _____ Classe : _____

Votre enfant suit-il un parcours scolaire normal ? Oui Non

Nom de l'instructeur responsable actuel : _____

Date prévue du brevet (année) : _____

Renseignements médicaux (veuillez à remplir tous les champs avec le numéro de police d'assurance)

Agence d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

Nom du médecin traitant : _____ Numéro du médecin traitant : _____

Avez-vous un dentiste familial ? Oui Non

Hôpital d'urgence : _____

Handicap médical ? Si oui, veuillez expliquer tout problème médical, physique, émotif ou comportemental.

ADHD Autisme Problème visuel Problème auditif Problème de mobilité

Asthme Handicap d'apprentissage Diabète Allergies

Autre : _____

Veuillez citer tout cas d'allergie : (p. ex., aliment, médicaments, etc.) :

Veuillez citer tout traitement à signaler : _____

Renseignements sur les parents/tuteurs

Nom du parent/tuteur (1) : _____

Lien de parenté au membre (1) : _____

Numéro de téléphone du parent/tuteur : _____ Téléphone professionnel :

E-mail du parent/tuteur : _____

Adresse des parents/tuteurs si différente du membre :

Parent/tuteur salarié(e) : Oui Non

Nom de l'employeur du parent/tuteur : _____

Travail du parent/tuteur : _____

Parent/tuteur ancien membre du club ? Oui Non

Nom du parent/tuteur (2) : _____

Lien de parenté au membre (2) : _____

Numéro de téléphone du parent/tuteur : _____ Téléphone professionnel :

E-mail du parent/tuteur : _____

Adresse des parents/tuteurs si différente du membre :

Parent/tuteur salarié(e) : Oui Non

Nom de l'employeur du parent/tuteur : _____

Travail du parent/tuteur : _____

Parent/tuteur ancien membre du club ? Oui Non

Renseignements du contact d'urgence

Nom du contact d'urgence (1) : _____

Lien de parenté du contact d'urgence au membre (1) : _____

Le contact d'urgence vit-il avec le membre ? Oui Non

Numéro du contact d'urgence : _____

Téléphone professionnel du contact d'urgence :

Adresse du contact d'urgence si différente du membre : _____

Le contact d'urgence est-il salarié ? Oui Non

Nom de l'employeur du contact d'urgence : _____

Nom du contact d'urgence (2) : _____

Lien de parenté du contact d'urgence au membre (2) : _____

Le contact d'urgence vit-il avec le membre ? Oui Non

Numéro du contact d'urgence : _____

Téléphone professionnel du contact d'urgence :

Adresse du contact d'urgence si différente du membre : _____

Le contact d'urgence est-il salarié ? Oui Non

Nom de l'employeur du contact d'urgence : _____

Renseignements scolaires

J'autorise Boys & Girls Club of Greater Lowell d'échanger des renseignements concernant mon enfant avec son école. Cela permettra aux deux organisations de mieux aider mon enfant pour sa réussite scolaire, au sein de Boys & Girls Club et dans la vie. La présente déclaration sera valide pendant une année et pourra être annulée à tout moment en contactant l'école de mon enfant ou Boys & Girls Club par écrit.

REMARQUE – parents/tuteurs: En signant cette demande, vous autorisez la déclaration de tout rapport d'évolution académique et bulletin de note de votre enfant à Boys & Girls Club of Greater Lowell à des fins de copie et ce, en

soumettant les **données** au nom des sources de financement de Boys & Girls Club of Greater Lowell et non au nom de votre enfant.

Veillez signer ci-après si vous ne souhaitez **pas** autoriser le partage d'informations entre l'école de votre enfant et BGCGL : _____

Suivi des résultats

J'autorise mon enfant à participer au suivi des résultats/objectifs de BGCGL, qui inclut la participation à des sondages, à des tests de niveau et de suivi, à des groupes de remise à niveau et au suivi de l'évolution des objectifs.

Veillez signer ci-après si vous ne souhaitez **pas** autoriser votre enfant à participer au suivi des résultats :

Technologie

En tant que membre de Boys & Girls Club, mon enfant aura accès à Internet. Bien que Boys & Girls Club of Greater Lowell prenne des mesures de précaution, il se peut que l'enfant ait accès à des sites inappropriés. Le Boys & Girls Club applique des règles et des sanctions pour un tel comportement. Cependant, je ne tiendrai en aucun cas le Boys & Girls Club of Greater Lowell, son personnel enseignant, ses employés, ses bénévoles ou ses directeurs responsables de toute conséquence d'un tel accès par mon enfant.

Veillez signer ci-après si vous ne souhaitez **pas** autoriser votre enfant à participer aux programmes technologiques : _____

Relations publiques et médiatiques

J'autorise l'intégration de mon enfant dans les matériels promotionnels de Boys & Girls Club of Greater Lowell. Cela peut inclure notamment l'utilisation de sa photo ou de son nom dans les journaux, les lettres d'informations, les émissions télévisées, le site Web de BGCGL, et dans les pages Facebook, Instagram, Twitter et Youtube de BGCGL.

Veillez signer ci-après si vous ne souhaitez **pas** autoriser l'utilisation de l'image de votre enfant : _____

J'autorise l'intégration de mon enfant dans les matériels promotionnels des fondateurs et des organisations ou sociétés partenaires qui sont associés à Boys & Girls Club of Greater Lowell (notamment l'utilisation de son nom ou de sa photo dans les journaux, les lettres d'informations, les émissions télévisées, le site Web de BGCGL et ses pages Facebook, Instagram, Twitter et Youtube).

Veillez signer ci-après si vous ne souhaitez **pas** autoriser l'utilisation de l'image de votre enfant par les fondateurs ou partenaires : _____

Clause de non-responsabilité

J'autorise par les présentes mon enfant à devenir membre de Boys & Girls Club of Greater Lowell. Je comprends le fait de ne pas être responsable de toute blessure ou perte de biens matériels survenue au Club et que je serai financièrement responsable de tout dégât intentionnel ou vandalisme perpétré par mon enfant au sein du Club.

Conformément à la loi fédérale et à la politique du Ministère de l'Agriculture américaine, toute discrimination exercée par l'institution qui se base sur la race, la couleur de peau, l'ethnicité, le sexe, l'âge ou le handicap est interdite.

Politique de porte ouverte

Le Boys & Girls Club of Greater Lowell adhère à une politique de porte ouverte Le parent/tuteur est tenu de définir et de respecter leurs attentes sur les accomodations et l'heure de sortie de son jeune enfant/enfant du club. Le Club ne constitue pas un centre de garde d'enfants certifié et ne peut être responsable de la supervision des enfants après l'heure de fermeture. Les parents/tuteurs doivent se charger du transport des jeunes enfants/enfants à l'entrée et la sortie du Club.

Nom du membre : _____

Signature du parent/tuteur : _____ **Date :** _____

Informations démographiques : Toutes les informations fournies resteront confidentielles. Elles serviront à titre de financement pour définir des coûts abordables.

<p>Ethnicité (cocher toutes les options valides) : <input type="checkbox"/> Noir-américain <input type="checkbox"/> Asiatique <input type="checkbox"/> Brésilien <input type="checkbox"/> Caucasien/blanc <input type="checkbox"/> Hispanique/Latino <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Autre : _____ _____</p>	<p>Le membre habite avec (cocher toutes les options valides) : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Oncle <input type="checkbox"/> Grand-parent(s) <input type="checkbox"/> Parents d'adoption</p>	<p>Nombre total de personnes dans le ménage (cocher une réponse) : <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ou plus</p>	<p>Programmes d'assistance (cocher toutes les options valides) : <input type="checkbox"/> SNAP (bons alimentaires) <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Assistance générale <input type="checkbox"/> Ticket de logement dans la Section 8 <input type="checkbox"/> Logement dans un foyer public <input type="checkbox"/> Non applicable</p>	<p>Programme de cantine scolaire (cocher une option) : <input type="checkbox"/> Gratuit <input type="checkbox"/> Avec remise <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> Non applicable</p> <p>Enfant de militaire vivant hors camp (cocher une option) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Première langue parlée à domicile (cocher une option) : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Khmer <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnole <input type="checkbox"/> Autre : _____ _____</p> <p>Enfant adopté <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Famille sous la charge de parent unique (cocher l'option valide) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Separé(e)</p>	<p>Revenu annuel du ménage : _____ \$</p> <p>Votre enfant suit-il un IEP (parcours scolaire individualisé) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Votre enfant suit-il des classes d'anglais en deuxième langue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Logement : <input type="checkbox"/> Section 8 <input type="checkbox"/> Foyer public <input type="checkbox"/> Logement d'urgence (abris, hôtel)</p> <p>Sans abris durant les 12 derniers mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Le Membre a-t-il des antécédents avec la Justice juvénile (cocher une option) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Le Membre a-t-il été jugé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

--	--	--	--	--

Informations démographiques : toutes les informations fournies resteront confidentielles.
Elles serviront à titre de financement pour définir des coûts abordables.

Taille du ménage				
1	0 \$-19 050 \$	19 051 \$- 31 7450 \$	31 751 \$- 44 750 \$	44 751 \$
2	0 \$-21 800 \$	21 801 \$- 36 300 \$	36 301 \$- 51 550 \$	51 551 \$
3	0 \$-24 500 \$	24 501 \$- 44 850 \$	40 851 \$- 57 550 \$	57 551 \$
4	0 \$-27 200 \$	27 201 \$- 45 350 \$	43 351 \$- 63 900 \$	63 901 \$
5	0-29 400 \$	29 401 \$- 49 000 \$	49 001 \$- 69 050 \$	69 051 \$
6	0 \$-31 600 \$	31 601 \$- 52 650 \$	52 651 \$- 74 150 \$	74 151 \$
7	0 \$-33 750 \$	33 751 \$- 56 250 \$	56 251 \$- 79 250 \$	79 251 \$
8	0 \$-35 950 \$	35 951 \$- 55 900 \$	59 901 \$- 84 350 \$	84 351 \$

Approbateur de l'adhésion à l'ETO : _____ Date : _____

Réception d'un ID de membre: date : __/__/__. date : __/__/__.date : __/__/__.date : __/__/__.date : __/__/__.