



Información del solicitante

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Género: M / H / NB Email: _____

Dirección: _____

Celular: _____ Teléfono de casa: _____

Contacto de emergencia: _____ Número de teléfono: _____

Estoy solicitando:

- Membresía individual Membresía familiar
 Solo programas (campamento de escalar para jóvenes)

Adjunte uno o más de los siguientes documentos de cada uno de los adultos viviendo en el hogar

- 1040 Declaración de impuestos federales 1040 del año pasado (se puede aprobar para una membresía de 1 año)
 Declaración de no presentación del IRS (se puede aprobar para una membresía de 3 meses a 1 año)
 Si no tiene ninguno de los documentos anteriores, complete un formulario complementario de asistencia financiera

Otras personas que viven en el hogar:

Nombre	Genero	Fecha de Nacimiento
	M / H / NB	
	M / H / NB	
	M / H / NB	
	M / H / NB	
	M / H / NB	

Certificación de la solicitud

Certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que mis privilegios de membresía están sujetos a las mismas políticas de una membresía de pago completo. Entiendo que, si no proporciono la documentación requerida para asistencia financiera o renovación de asistencia, mi solicitud puede ser denegada o cancelada. Las solicitudes completas que contengan TODA la documentación necesaria se revisarán dentro de 14 días hábiles.

Firma _____ Fecha _____

Recibimos su solicitud en la recepción o envíe el formulario y los archivos adjuntos por correo electrónico a Michael.henderson@winona.edu.