



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.