

Formulario de inscripción 4-H



Club: _____

Apellido(s)*: _____ Nombre*: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Escuela: _____ Talla de camisa: _____ AÑOS en 4-H: _____

Fecha de nacimiento*: ____/____/____ Grado*: _____ Género* (circula uno): Masculino Femenina Edad: _____

Raza(s)* (circula todos que apilquen): Caucásico Afroamericano Americano Nativo Asiático Isleño del Pacifico

Residencia* (circula uno): Granja Rural (menos de 10,000) Pueblo (10,000-50,000) Suburbano (mas de 50,000) Ciudad (mas de 50,000)

Etnicidad* (circula uno) Hispano No Hispano Familia Militar* (circula uno): Sí No

Celular: _____ Correo Electronico: _____

Padres o guardians que viven contigo:

Apellido(s): _____ Nombre: _____ Celular: _____ Correo Electronico: _____

Apellido(s): _____ Nombre: _____ Celular: _____ Correo Electronico: _____

Padre que no vive contigo:

Apellido(s): _____ Nombre: _____ Celular: _____ Correo Electronico: _____

Preocupaciones de salud o necesidades especiales que le gustaria que la oficina de extension tenga en cuenta:

* Necesario

4-H Enrollment Form



Club Name: _____

Last Name*: _____ First Name*: _____ MI: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____

School: _____ T-Shirt Size: _____ Years in 4-H: _____

Birthday: ____/____/____ Grade*: _____ Gender*: (circle one) Male Female Age: _____

Racial Classification* (circle all that apply): White African-American or Black American Indian Asian Pacific-Islander

Residence* (circle one): Farm Rural (under 10,000) Town (10,000-50,000) Suburb (more than 50,000) City (more than 50,000)

Ethnicity* (circle one): Hispanic Non-Hispanic Military Family: (circle one) Yes No

Cell Phone: _____ Email: _____

Parents or guardians you live with:

Last Name: _____ First Name: _____ Cell Phone: _____ Email: _____

Last Name: _____ First Name: _____ Cell Phone: _____ Email: _____

Additional parent you DO NOT live with:

Last Name: _____ First Name: _____ Cell Phone: _____ Email: _____

Health concerns or special needs you'd like the extension office to be aware of: _____

*Required