girl scouts of northern illinois

Programa de productos
Formulario de autorización/responsabilidad financiera

Tropa #_____ Unidad de Servicio _____

Autorizo a mi Girl Scout _____ a participar en
(Primer nombre y apellido de la niña)

El Programa de Productos de Otoño _____ y/o el Programa de Galletas _____ a través de Girl Scout of
año
Northern Illinois (GSNI).

Información Requerida: Cualquier alteración no autorizada de este formulario o el hecho de no completarlo en su totalidad resultará en la imposibilidad de mi Girl Scout de participar en los Programas de Productos.

_____ _____
Nombre del padre/tutor Teléfono

_____ _____ _____
Dirección Ciudad Código postal

_____ _____
Teléfono móvil Correo electrónico

Entiendo que mi firma verifica que he leído y acepto lo siguiente:

- Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad financiera personal, incluyendo, pero no limitado a, el pago de todos los pedidos y el dinero por el cual mi Girl Scout es responsable y observaré y me adheriré a todos los procedimientos y plazos impuestos.
- Mi Girl Scout seguirá las pautas de seguridad apropiadas.
- Todo el dinero o los ingresos procedentes de los Programas de productos o relacionados con ellos son propiedad de GSNI.
- GSNI tiene derecho a tomar las medidas necesarias para recuperar todas y cada una de las deudas pendientes.
- En caso de que un saldo impagado se ponga en manos de una agencia de cobro de terceros o de un abogado para obtener una sentencia o satisfacer de otro modo el pago de una cuenta, todos los gastos de cobro, honorarios de abogados, tasas de presentación, intereses y costas judiciales se añadirán al total de la cantidad adeudada.
- Mi Girl Scout es miembro registrado de GSNI y está al día con sus obligaciones financieras anteriores.

_____ _____
Firma del padre/tutor legal Fecha