

Tarjeta informativa 4-H del condado de Madison
(Complete todos los espacios en blanco con un *)

***Para el año del programa 4-H:** _____
(Ejemplo: 2025-2026)

Club Name: _____ **Verified By:** _____ **Entered By:** _____ **Email List: YES/NO**
(Above the line ONLY for 4-H personnel)

***Apellido:** _____ ***Nombre:** _____ **Mr.** _____

Nombre preferido (si usa un nombre que no sea su nombre de pila): _____

Años en 4-H: _____ (desde e incluyendo este año) **El estudiante asiste a:** _____

***Apartado Postal:** _____ **(o) *Dirección:** _____

***Ciudad:** _____ ***State** _____ ***Código Postal:** _____

***Cumpleaños:** ____/____/____ **Grado:** _____ ***Género:** _____ **Talla de camiseta (adulto):** _____
(dd/mm/aaaa)

Racial y étnico (marque con un círculo todo lo que corresponda) (opcional): Blanco Afroamericano o negro Indio americano o nativo de Alaska Asiático Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico Hispanos o latinos	Otra información: ¿Es usted miembro de una familia militar? ____Parent/Guardian está sirviendo activamente ____Parent/Guardian es militar retirado ____Parent/Guardian es un veterano Rama de Servicio afiliada a: _____	*Residencia: Granja Rural (menos de 10.000) Rural (over 10,000)
---	--	---

Teléfono principal: _____ ***4-H Teléfono celular:** _____

*** Dirección de correo electrónico de 4-H:** _____

*** Problemas de salud** (es decir, asma, alergia a medicamentos, diabetes, etc.): _____

Sección de Padres o Tutores (con quién vive):

***Padre/Tutor Principal (complete TODA la información)**

Apellido: _____ **Nombre:** _____

Género: _____ **Relación con el niño:** _____

Teléfono celular: _____ **Dirección de correo electrónico:** _____

Otro Padre/Tutor

Apellido: _____ **Nombre:** _____

Género: _____ **Relación con el niño:** _____

Teléfono celular: _____ **Dirección de correo electrónico:** _____

***Autorizo a la Oficina de Extensión del Condado de Madison a enviar por correo electrónico las actualizaciones del programa al padre/tutor principal mencionado anteriormente.**

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

Áreas de interés especial 4-H en el otro lado —>

Por favor, marque todas las áreas en las que su hijo esté interesado

Áreas de interés especial

Queremos saber qué le interesa a su hijo/a. Marque con un círculo todas las opciones que correspondan a su grado y le proporcionaremos más información y le notificaremos cuando comiencen estos eventos, siempre que tengamos su correo electrónico registrado. Si tiene alguna pregunta sobre estos temas, puede encontrar información en nuestro sitio web.

Si su hijo/a cursa de kínder a tercer grado y le gustaría unirse, contáctenos. Hay oportunidades para todos los grados y nos encantaría conversar con usted sobre ellas.

scan me!
with your smartphone
¡Visite nuestro sitio web!



Oficial de clase
Logro del proyecto
Consejo del Condado (alumnos de 6.º grado)
Juzgamiento de vida silvestre
Juicio del consumidor
Cuestionario de caballos
Juzgamiento de aves de corral
Campamento de verano
Deportes de tiro con arco
Deportes de objetivo BB
Escopeta (6.º grado) Deportes de tiro al blanco
Exhibición de ganado
Conferencia Cloverleaf



Logro del proyecto
Consejo del Condado
LifeSmarts
Juzgamiento de vida silvestre
Juicio del consumidor
Cuestionario de caballos
Liderazgo en acción
Juzgamiento de aves de corral
Juzgamiento de ganado
Campamento de verano
Deportes de tiro con arco
Deportes de objetivo BB
Deportes de tiro con escopeta
Exhibición de ganado
Conferencia Junior
Rally Junior

Logro del proyecto
Consejo del Condado
LifeSmarts
Juzgamiento de vida silvestre
Juicio del consumidor
Cuestionario de caballos
Liderazgo en acción
Juzgamiento de aves de corral
Juzgamiento de ganado
Campamento de verano

Deportes de tiro con arco
Deportes de objetivo BB
Deportes de tiro con escopeta
Exhibición de ganado
Conferencia de personas mayores
Foro de otoño



Extensión del Condado de Madison/4-H
Teléfono: 706-795-2281 Correo electrónico: uge1191@uga.edu