

Estimado Padre/Guardián:

Gracias por apoyar a su Girl Scout mientras ella toma acción en su comunidad a través del Programa de Productos de Otoño. El programa les brinda a las niñas la oportunidad y la equidad de explorar sus intereses mientras financia sus sueños de hacer una diferencia.

ACUERDO DE RESPONSABILIDAD DE PADRES:

Al firmar este documento, entiendo y acepto lo siguiente:

- Mi niña es miembro registrado de las Girl Scouts del Norte de California para el año de membresía 2019-2020.
- Mi Girl Scout tiene permiso para participar en el Programa de productos de otoño. Entiendo que la participación es voluntaria.
- Mi Girl Scout será guiada por un adulto en todo momento cuando participe en el programa, en persona y en línea.
- Acepto la responsabilidad financiera por todos los productos y el dinero que recibe mi Girl Scout. GSNorCal reserva el derecho de tomar las medidas de cobro apropiadas para asegurar el pago del producto recibido.
- Solicitaré y retendré un recibo cada vez que se reciba un producto y se entregue dinero a mi tropa.
- Solo las Girl Scouts pueden vender productos de Girl Scouts. Los miembros de la familia, amigos y negocios no pueden vender productos de Girl Scout.
- Mi Girl Scout no aceptará pedidos de ningún producto antes de la fecha de inicio del programa **viernes 4 de octubre de 2019**.
- Mi Girl Scout solo venderá productos a precios designados por el concilio que son de \$ 5 a \$ 10.
- Todas las donaciones aceptadas deben ser aplicadas al programa Care to Share según las regulaciones del IRS.
- Me aseguraré de que los ingresos totales recaudados por todos los productos que recibe mi niña se envíen a la tropa antes del **domingo 24 de noviembre** o GSNorCal cobrará una tarifa de procesamiento adicional de \$ 35.
- Ayudaré a mi Girl Scout a seleccionar sus selecciones de reconocimiento en el sistema M2 antes del **lunes 25 de noviembre de 2019**. Cualquier selección de reconocimiento que no esté indicada en esta fecha pasará a la tarjeta de recompensa en ese nivel.
- Mi Girl Scout y yo modelaremos el compromiso con la promesa, la ley y la filosofía de Girl Scouts en todo momento.

Revise cuidadosamente este acuerdo, complete la forma y devuélvalo a su Gerente de Tropa de Venta de Otoño.

Nombre de Niña: _____ Nombre Padre/Guardián: _____

Firma Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Correo Electrónico: _____ Número Telefónico: _____

Dirección: _____