



YMCA Familia Sumter SOLICITUD DE MEMBRESÍA

FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Información del miembro principal (parte responsable):

Nombre: _____ Género: M__F __ F. de Nac.: _____
Primer nombre - Segundo nombre - Apellido

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Separado(a) Viudo(a)

Raza: Indio Americano Nativo de Alaska AfroAmericano Asiático Caucásico Hispánico Otro

Categoría de membresía: _____ ¿Está comprando un casillero? Si No

¿Está usted aceptando una beca Open Doors? Si ___No___ Fecha de Vencimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Telf. Hab.: () _____

Celular: () _____ Correo Electrónico: _____

Empleador: _____ Telf. Oficina: () _____

Contacto de Emergencia: _____ Telf. No.: () _____

Relación con el miembro principal: _____

Marque si aplica: Empleado del YMCA ___ Depto.: _____ Supervisor: _____

¿Cómo se enteró del Y? (encierre uno): Radio TV Anuncio Otro YMCA
Correo Páginas Amarillas Periódico Revista Empleador Miembro
Antiguo Miembro Amigo/familiar Referencia Médica Sitio Web

Por Favor Seleccione su Área de Interés:

- Grupo de Ejercicios Guardería Recreación familiar Ciclismo
- Entrenamiento Voluntariado Entrenamiento muscular Programas para padres e hijos
- Recaudación de Fondos Deportes Actividades para adolescentes Miembro de la Junta
- Campamento de verano Programas para adulto mayor Deportes acuáticos Actividades sociales
- Otro _____ ¿Años viviendo en la comunidad? _____

Acta de Americanos con Discapacidades (ADA) Acomodaciones de Acceso

Somos una organización inclusiva de hombres, mujeres y niños unidos por un compromiso compartido de fomentar el potencial de los niños, promover una vida saludable e impulsar el sentido de responsabilidad social. Sabemos que un cambio personal y social perpetuo se produce cuando todos trabajamos juntos. Por eso, en la organización Y, fortalecer la comunidad es nuestra causa. Todos los días trabajamos codo con codo con nuestros vecinos para asegurarnos de que todos, independientemente de su edad, ingresos o antecedentes; tengan la oportunidad de aprender, crecer y prosperar. Por lo tanto, nos gustaría proporcionar acomodaciones para el acceso a cualquier miembro que nos informe sobre alguna discapacidad física para obtener acceso a las instalaciones a través de nuestro Centro de Desarrollo Juvenil durante las horas de operación, publicadas con el fin de utilizar la piscina para mejorar la salud.

Al marcar esta casilla, yo, _____, Solicito autorización en mi cuenta para acceder al grupo a través del Centro de Desarrollo Juvenil.

Revisado y distribuido instrucciones de acceso: Personal: _____ Fecha: _____

Misión: Poner en práctica los principios cristianos a través de programas que construyan espíritu, mente y cuerpo saludables para todos.

Datos de Espos(a) del Miembro:

Nombre: _____ Género: M F Fecha de Nac.: _____

Primer nombre -Segundo nombre - Apellido

Raza: Indio Americano Nativo de Alaska AfroAmericano Asiático Caucásico Hispánico Otro

Celular: () _____ E-Mail: _____

Empleador: _____ Teléfono de Oficina: () _____

Miembros Adicionales (Solo dependientes legales)

Nombre: _____ Masculino/Femenino Fecha de Nac.: _____

Raza: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Masculino/Femenino Fecha de Nac.: _____

Raza: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Masculino/Femenino Fecha de Nac.: _____

Raza: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Masculino/Femenino Fecha de Nac.: _____

Raza: _____ Relación: _____

Acuerdo de Liberación, Exoneración e Indemnización:

Yo, _____,

- entiendo que esta es una membresía continua y permanecerá vigente hasta que devuelva mi tarjeta y dé un aviso por escrito con 30 días de anticipación para discontinuar mi membresía. _____ Iniciales
- he sido notificado de que todas las tarifas de membresía y programa están sujetas a cambios con 30 días de notificación por escrito por parte del YMCA. _____ Iniciales
- entiendo que es mi responsabilidad notificar al YMCA de algún cambio de dirección, información bancaria y/o de tarjeta de crédito. _____ Iniciales
- he sido notificado que \$25.00 (veinticinco dólares) serán cargados a mi cuenta en el caso de que algún pago por cheques, transferencia electrónica o tarjeta de crédito sea devuelto. Es mi responsabilidad pagar esta multa o presentar una prueba de error bancario para eliminar esta multa de mi cuenta. _____ Iniciales
- entiendo que todos los pagos de membresía e inscripción no son reembolsable. _____ Iniciales
- doy al YMCA permiso para reproducir, con propósitos promocionales, fotografías mías y/ o de mi familia en actividades o programas del YMCA. _____ Iniciales
- entiendo y autorizo al Programa Nacional de Miembros del YMCA, y a terceros designados por el YMCA, a utilizar mi información de contacto con el propósito expreso de cobrar cualquier cantidad que yo deba por membresía o cuotas del programa. _____ Iniciales
- al participar en el programa de membresía nacional del YMCA, acepto liberar al Consejo Nacional de la Asociación Cristiana de Hombres Jóvenes de los Estados Unidos de América, y sus asociaciones miembros independientes y autónomas en los Estados Unidos y Puerto Rico, de reclamos de negligencia por lesiones corporales o muerte en relación con el uso de las instalaciones del YMCA, y de cualquier responsabilidad por otros reclamos, incluida la pérdida de propiedad, en la medida máxima de la ley _____ Iniciales

Estoy de acuerdo en apoyar la misión del YMCA al mostrar los valores de carácter de honestidad, respeto, responsabilidad, cuidado y fe. Reconozco que soy responsable de seguir todas las políticas del YMCA y acepto cumplir con el Código de conducta de YMCA. Acepto la responsabilidad de mantener un seguro adecuado para mí y mi familia. Reconozco que el YMCA no es responsable por las lesiones incurridas por mí y/o mi familia. Reconozco que el YMCA no es responsable por daños o pérdidas de propiedad personal. Asumo todos los riesgos y peligros relacionados con la conducción de los programas del YMCA; Además, libero, absuelvo y eximo de responsabilidades al YMCA-Familia Sumter, sus directores, personales y oficiales. En caso de una lesión incurrida por mí o mi familia, renuncio a todas las reclamaciones contra las partes mencionadas anteriormente.

Reconozco la renuncia y el acuerdo establecidos anteriormente, y deseo participar en el YMCA - Familia Sumter, por la presente, para la membresía y / o participación en el programa.

Firma de Miembro: _____ Fecha: _____ Firma de Personal: _____

Nota: Padre, Madre /representante legal o responsable de pago debe firmar si el solicitante es menor de 18 años de edad.

Al firmar lo anterior, entiendo que los delincuentes sexuales registrados no son elegibles para la membresía o participación en el programa y no están permitidos en la propiedad Y o dentro de las instalaciones del Y. El YMCA realiza evaluaciones regulares de delincuentes sexuales en todos los miembros, participantes e invitados. Si se produce una coincidencia entre delincuentes sexuales, YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, finalizar la participación en el programa y eliminar el acceso a las visitas.

Para uso del Personal	Modo de Pago	Transferencia de Fondos	Tarjeta de Crédito	Pago Anual Total
	Descuento Mensual	1er día del mes	10° de cada mes	15° de cada mes