



**POR DESARROLLO JUVENIL
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

ID# _____

Favor de llenar sólo las partes que sean aplicables.

Saludo/Título: _____ Dr. _____ Sr. _____ Sra. _____ Srta.

Nombre _____ Segundo (Inicial) _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Tele. de trabajo _____ Celular _____

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____ Correo electrónico _____

Empleador _____ Departamento/posición _____

Otros familiares incluidos en la membresía	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación

Contacto de emergencia _____ Teléfono _____ Relación _____

¿Cómo se enteró del YMCA? Amigo/Familia Correo Internet Televisión Anuncio
 Radio Reconocer el nombre Participante pasado Otro: _____

El YMCA es una organización voluntariado. Nos dependemos de las destrezas y talentos de nuestros miembros para ayudarnos a lograr nuestra misión. Damos muchas gracias por la gente que nos puede asistir en nuestros esfuerzos.

¿Está bien que un empleado del Y le contacte sobre trabajar de voluntario? Sí No
 ¿Qué talentos/destrezas especiales tiene Ud.? (magia, arte, computadoras, cuidar a niños, etc.) _____

Yo entiendo que:

- Mis pagos de membresía no son recuperables Iniciales _____
- Las membresías anuales no son recuperables Iniciales _____
- Cambios y cancelaciones de las membresías requieren aviso de 15 días de antemano Iniciales _____

-En todo momento que participamos en los programas del YMCA, yo y los otros individuales incluidos en la membresía adheriríamos a los valores del YMCA: cariño, honestidad, respeto y responsabilidad. Reconozco que el incumplimiento de las reglas y valores resultará en la cancelación de mi membresía. Iniciales _____

- Entiendo que cualquier niño incluido en la membresía tiene que tener más que 13 años para estar en el edificio sin supervisión. Iniciales _____
- Entiendo que cualquier niño mayor que 13 años tiene pedir permiso del director del departamento para usar la instalación de un programa. Iniciales _____

-La carta de membresía tiene que ser presentado en cada visita, y no puede ser usado por alguien que no sea miembro. Iniciales _____

-Es mi responsabilidad consultar con mi doctor antes de hacer un ejercicio nuevo. Si haya una emergencia, yo permito que esté transportado por el YMCA a la instalación médica más cerca para el tratamiento médico.

-Doy mi permiso ser fotografiado y permito a mis hijos/as ser fotografiados.

Iniciales _____

Iniciales _____

En consideración a mi permisión de entrar al YMCA por cualquier propósito, el cual incluye la observación o uso de las instalaciones o equipamientos, o participación en las programas del YMCA en todos sus sitios, el abajofirmante acepta por lo presente a lo siguiente:

1. El abajofirmante renuncia por lo presente el derecho de entablar un juicio contra el YMCA, sus directores, oficiales, empleados o agentes (posteriormente llamados "descargados"). Les renuncia a los descargados toda culpabilidad el abajofirmante, sus representantes personales, empleados, herederos o familiares por cualquier pérdida o daño a la persona o propiedad, o la muerte resultante del abajofirmante, aun si sea causado por los descargados u otros mientras el abajofirmante esté en una instalación del YMCA, usando los equipamientos suyos, o participando en un programa suya.
2. El abajofirmante accede por lo presente a asegurar a los descargados contra cualquier obligación, culpabilidad, daño, o cuesta que incurrirán debido a la presencia del abajofirmado en las instalaciones del YMCA, o mientras participe en algún programa del YMCA, aun si sea causado por el descuido de los descargados u otros.
3. El abajofirmante asume por lo presente la responsabilidad completa por y riesgo del herido, muerte, o daño a la propiedad debido al descuido de los descargados u otros mientras esté el abajofirmante usando una instalación cualquiera del YMCA, o mientras participe en algún programa del YMCA.

Firma: _____

Fecha: _____



**POR DESARROLLO JUVENIL
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Acuerdo bancario

Indica el tipo de cuenta: _____ Cuenta corriente
_____ Cuenta de ahorro
_____ Tarjeta de crédito

Yo autorizo al YMCA de Greensboro a debitar automáticamente \$_____ de mi cuenta cada mes. Ya he proveído un cheque cancelado u otro documento bancario que indica el número de ruta y el número de cuenta de mis cuenta corriente o mi cuenta de ahorro. Si ni hice esto, yo proveí mi número de crédito. Yo entiendo que el débito ocurrirá **el día 15 de cada mes**, y que no se puede cambiar esa fecha.

Yo entiendo que el primer débito automático será el _____

Firma del miembro: _____ **Fecha:** _____

Acuerdo del miembro:

- El débito automático del YMCA es un plan continuo que no parará automáticamente después de mi primer año de la membresía.
- Yo entiendo que, para cancelar mi membresía, necesito dar un aviso escrito **15 DÍAS DE ANTEMANO** de mi próximo débito automático.
- Yo entiendo que, si mi débito automático es de una tarjeta de crédito, es mi responsabilidad de notificar al YMCA de un cambio de fecha de vencimiento o de número de cuenta por aviso escrito **15 DÍAS DE ANTEMANO**.
- Yo entiendo que tengo **60 DÍAS** después de la fecha en que recibo mi extracto bancario para reportar alguna discrepancia en mi cuenta.

- El YMCA no acepta la culpabilidad por cualquier error de cuenta si hayan pasado **MÁS QUE 60 DÍAS** después de que ocurrió.
- La Mesa de Directores del YMCA tiene derecho de cambiar la tarifa mensual de mi membresía a su discreción. Yo entiendo que recibirá aviso de cualquier cambio **30 DÍAS DE ANTEMANO**.
- Si un débito automático no sea aceptado por algún razón por mi banco o por mi compañía de tarjeta de crédito, entiendo que tendré que pagar esa cantidad mas un **cargo de servicio de \$20** cobrado por el YMCA. Este cargo es además de cualquier cargo de servicio cobrado por el banco.

NOTA: si la cuenta usado por el débito automático no es del miembro del YMCA, se entiende que esa persona será responsable por el acuerdo de arriba.

Firma del miembro: _____ **Fecha:** _____

He elegido tener mi cuota de entrada debitado a lo largo de los primeros _____ meses. Mis primeros débitos incluirán una cantidad adicional de \$_____. Iniciales _____