



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®  
 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.  
 Legal 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
Legal Nombre	Segundo Inicial	Apellido			

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_
- Yo entiendo que debo de usar el YMCA en donde me registré 51% del tiempo. Si yo no hago esto consecuentemente yo entiendo que mi membresía será transferida al YMCA que esté usando lo más frecuente y mis pagos mensuales serán ajustados. **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.
- El YMCA regularmente conduce proyecciones de ofensores sexuales de todos los miembros, invitados, y participantes. Si algo es encontrado el YMCA tiene todo el derecho de cancelar y terminar toda membresía, participación de programas, y accesos de visita.
- Entiendo que cualquier niño incluido en la membresía tiene que tener más que 13 años para estar en el edificio sin supervisión.
- Entiendo que cualquier niño mayor que 13 años tiene pedir permiso del director del departamento para usar la instalación de un programa.
- 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.
- Yo entiendo que por razones de seguridad el YMCA tiene todo derecho de revisar bolsas, mochilas, o carteras de cualquier individuo para garantizar la seguridad de nuestros miembros, invitados, y personal.
- Doy mi permiso ser fotografiado y permito a mis hijos/as ser fotografiados.

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.
4. AL PARTICIPAR en el Programa de Membresía Nacional de YMCA, acepto liberar al Consejo Nacional de Young Men's Christian Association de los Estados Unidos de América, y sus miembros independientes y autónomas en los Estados Unidos y Puerto Rico, de reclamos por negligencia por lesiones corporales o la muerte en relación con el uso de las instalaciones de YMCA, y de cualquier responsabilidad por otras reclamaciones, incluida la pérdida de propiedad, en la medida de lo permitido por la ley.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®  
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 \_\_\_\_\_**

For Office Use Only: