



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Solicitud de Membresía para el Don Sjogren YMCA

Tipo De Membresía	Cuota de inscripción	Mensuales	Anuales
Familiar (Dos adultos que viven en el mismo hogar y dependientes legales, según lo define el IRS y sean menores de 24 años)	\$40	\$69	\$828
Adulto (edades 19-64)	\$40	\$45	\$540
Jóvenes (edades 5-18)	\$40	\$27	\$324
Adultos 65+ (edades 65+)	\$40	\$40	\$480
65+ Pareja (2 adultos uno tiene 65 años)	\$40	\$59	\$708
Golden (80 años de edad)	---	GRATIS	GRATIS

*Se debe pagar una cuota inicial de \$40 junto con el prorrateo en el momento de la inscripción.

Si es cuenta corporativa, nombre del empleador _____

Información de pago: _____ Membresía anual _____ 1 del mes _____ 15 del mes

1. Información Del Miembro (La entrada a la propiedad del Y está prohibida para los delincuentes sexuales registrados; todos los miembros se someten a una revisión de antecedentes en la Base De Datos Nacional).

Nombre del adulto _____ Apellido _____ Etnicidad _____

_____ Masculino _____ Femenino Fecha De Nacimiento ____/____/____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

número de teléfono: _____ Empleador: _____

dirección de correo electrónico: _____

2 Nombre del adulto _____ Apellido _____ Etnicidad _____

_____ Masculino _____ Femenino Fecha De Nacimiento ____/____/____ Empleador: _____

dirección de correo electrónico: _____

Nombre de contacto de emergencia _____ Número de teléfono _____

Nombre del niño/a dependiente	M/F	Fecha de nacimiento	Etnicidad

Don Sjogren Community YMCA- 1415 Broadway St. Holdrege, NE 68949 ; 308-995-4050

Misión del YMCA: "Poner en práctica principios cristianos a través de programas que ayudan a construir un espíritu, mente y cuerpo saludables para todos"

4. **Áreas de interés** (encierre en un círculo todo lo que corresponda)

Aerobics-En Grupo.	Acuáticos	Recaudación de fondos
Programas familiar	Programas para la tercera edad	Actividades juveniles
Cuidado infantil	Entrenamiento para obtener fuerza	Campamento de verano
Voluntarismo Términos y Condiciones:		

5. **¿Le gustaría donar a nuestra Campaña de Apoyo Anual?** __si __no

- Donación por única vez: esta cantidad se agregará a la factura del primer mes de membresía : \$ _____
- Donación mensual: esta cantidad se agrega a la factura de su membresía cada mes: \$ _____
- Me gustaría ser contactado durante la campaña anual en noviembre: sí / no

6. Información para el pago mensual: Su firma autoriza que su pago mensual se retire automáticamente. **Se requiere un aviso de cancelación de 30 días para detener el pago.** Si su cuenta no tiene suficientes fondos disponibles cuando el YMCA intente cobrar su pago, su banco rechazará el pago. Si esto ocurre se le agrega a su cuenta una multa (\$ 30).

- Al considerar la posibilidad de obtener la membresía o la posibilidad de participar en las actividades y programas de el YMCA y de utilizar sus instalaciones, equipos y maquinaria, además de multas o cargos. Renunció y libero para siempre el YMCA, su personal, y representantes de todas y cada una de las responsabilidad por lesiones o daños que resulten de mi participación o la de mi familia en cualquier actividad dentro y fuera de las instalaciones del YMCA.
- Además, por la presente otorgo permiso completo a todos y cada uno de los anteriores para usar, reutilizar, publicar y volver a publicar fotografías, que incluyen (pero no como limitación) ilustración, promoción y publicidad y comercio, televisión y multimedia, y usar mi nombre. También, si el YMCA elige que yo participe en cualquiera y todas las actividades y / o eventos de el YMCA con fines publicitarios y / o promocionales sin obligación ni responsabilidad para mí.
- Declaro, para cualquier menor o menores y yo mismo que somos físicamente capaces de participar en las actividades del YMCA OF THE PRAIRIE.
- Acepto cumplir con todas las políticas establecidas por el YMCA tal como están escritas. También estoy de acuerdo en notificar a el YMCA de cualquier cambio en mi información bancaria o empleo que pueda afectar mi procedimiento de pago.
- Entiendo que las tarjetas de membresía no son transferibles y que el préstamo de esta tarjeta puede hacer que el propietario pierda los privilegios. El costo de reemplazo por una tarjeta es de \$5 .
- Entiendo que una categoría de membresía puede cambiar debido a la edad o al estado de inscripción en la escuela y que este cambio puede afectar el costo de la membresía.
- Entiendo que cualquier persona que apoye el propósito de el YMCA puede convertirse en miembro de esta corporación, de acuerdo con las disposiciones que establezca la junta directiva, y así continuará siendo miembro a menos que la junta directiva o su agente autorizado concluyan en a su entera discreción, que un miembro no haya cumplido con los estándares y compromisos de ser miembro de este YMCA. El YMA tiene el derecho de terminar mis privilegios de YMCA. El YMCA tiene el derecho de cancelar los privilegios del YMCA en cualquier momento si: parece que está tomando acciones o haciendo cosas que son contrarias a la misión del YMCA, o parece que está involucrado en actos criminales o está actuando de manera que interrumpe las operaciones del YMCA .
- Al firmar esto, entiendo que estoy de acuerdo con los términos anteriores.

Firma _____ **Fecha** _____ **Iniciales del personal** _____