



Fecha:

Madison Area YMCA APLICACION PARA MEMBRESIA

TIPO DE MEMBRESIA: Niños Adolescente Adulto Joven Adulto
 2 Adultos sin niños Familia con niños Madre/Padre soltera/o Adulto mayor de 65 años
 Familia mayor de 65 años

MIEMBRO 1 (o padre/guardián del menor): ___ Mr. ___ Ms. ___ Mrs. ___ Otro (especifique) _____

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Sexo M o F

Dirección _____ Ciudad, Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Numero de celular _____

Correo electrónico _____

Empleador _____ Titulo _____ Teléfono del empleo _____

MIEMBRO 2: ___ Mr. ___ Ms. ___ Mrs. ___ Otro (especifique) _____

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Sexo M o F Número de celular _____

Correo electrónico _____

Empleador _____ Titulo _____ Teléfono del empleo _____

Miembros adicionales (dependiente, no mayores de 23 años)

Apellido	Primer Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Relación a Miembro 1
_____	_____	M o F	___/___/___	_____
_____	_____	M o F	___/___/___	_____
_____	_____	M o F	___/___/___	_____
_____	_____	M o F	___/___/___	_____
_____	_____	M o F	___/___/___	_____

En caso de EMERGENCIA

Nombre completo _____ Parentesco _____ Teléfono _____ celular/casa

Nombre completo _____ Parentesco _____ Teléfono _____ celular/casa

POR FAVOR FIRMAR EL REVERSO

Madison Area YMCA – APLICACION PARA MEMBRESIA – Pagina 2

Bienvenidos a la Madison Area YMCA, La YMCA de Madison es parte de una asociación mundial basada en valores Cristianos, inclusivo para toda persona, y provee programas de calidad que desarrollan mente cuerpo y espíritu sanos.

La YMCA tiene una variedad de programas que promocionan estilos de vida saludables, fortalece la familia, desarrolla liderazgo, comprensión, un entendimiento internacional y asiste en el desarrollo de la comunidad. Como miembro de la YMCA, eres parte de la cadena más grande de salud y servicios humanos la cual sirve sobre 30 millones de personas. Agradecidos por la contribución de Miembros y amigos, la asistencia financiera es posible para aquellos que la necesiten.

Los Valores de la YMCA de generosidad, honestidad, respeto y responsabilidad son la guía de nuestro uso de información. Cualquier información que recibimos suya y de su familia es completamente confidencial y es únicamente para uso de la YMCA del Area de Madison. Nuestra póliza de privacidad puede ser obtenida cuando desee de un Socio de Servicio al Miembro.

Acuerdos

Como consideración por ser permitido a utilizar la instalación, servicios y programas de la YMCA para cualquier propósito, incluyendo pero no limitado a observar o el uso de la instalación o equipo, o participación en cualquier programa afiliado con la YMCA, con respecto a la ubicación, el abajo firmante, que firma por el mismo, y cualquier representante personal, herederos, hijos, da testamento que reconoce que la YMCA de Madison no asume responsabilidades por accidentes, enfermedades o muerte que puedan sostenerse como resultado de mi condición física, o sea un resultado de mi participación en cualquier actividad en cualquier programa del YMCA de Madison. El abajo firmante descarga a la YMCA de Madison, sus agentes, empleados y alianzas de toda alegación por accidentes, enfermedades, muerte, o pérdida o daño que pueda sufrir como causa de mi participación en tales actividades. Sobre entiendo que como con cualquier otra actividad, lesiones pueden ocurrir durante mi participación en los programas de deportes, natación, y ejercicios. Asumo todo riesgo en la participación de estas actividades. Además entiendo que debo consultar con mi medio, antes de empezar cualquier programa de salud o régimen físico.

Entiendo que la YMCA de Madison no es responsable por cualquier pérdida de propiedad personal o robo mientras éste utilizando la instalación. Se recomienda que no traiga objetos de valor y si lo hace, por favor traiga su propio candado.

Le doy permiso a la YMCA sin límites de usar fotos mías y/o de mis hijos y miembros de mi familia para uso de promoción.

Entiendo que la cuota de iniciación no se reembolsa ni es transferible, y que la misma se paga una vez, si la membresía permanece corriente.

Todo miembro le es necesario presentar una tarjeta valida de membresía para identificación al usar las instalaciones y los programas. Los privilegios de membresía y tarjetas no son transferibles, quedan propietarios de la YMCA y deben ser entregadas tras su solicitud.

Mi firma significa que he leído, entiendo y acepto los acuerdos de membresía listado arriba.

_____ / ____ / _____
Firma del miembro (madre o padre) Fecha

Podemos contactarlo para oportunidades para ser voluntario en la YMCA _____ **Sí** _____ **No**

Quiere donar al Strong Kids Campaign que provee asistencia financiera a individuos y familias quien no tiene los recursos para participar en los programas de la YMCA?
Agregar \$_____ Donación.

Información opcional para propósito estadístico, financiamiento, y becas-toda la información será confidencial

Como escucho sobre la Madison Area YMCA?	Origen Étnico	Qué área le interesa?
<input type="checkbox"/> YMCA Folleto	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Centro de ejercicio
<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Africano-Americano	<input type="checkbox"/> La piscina
<input type="checkbox"/> Referido por un amigo	<input type="checkbox"/> Caucásico	<input type="checkbox"/> Programas de deportes
<input type="checkbox"/> Periódico	<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> Clases para niños
<input type="checkbox"/> Agente	<input type="checkbox"/> Latino	<input type="checkbox"/> Cuidado de niños
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

Para asistirnos con nuestro estatus de organización sin ánimo de lucro, tenemos que reportar la siguiente información:

Nivel de ingreso de la casa: (opcional)

Bajo \$30,000 \$30,001 to \$60,000 \$60,001 to \$100,000 \$100,000 +

Origen Étnico: (opcional) Asiático Africano-Americano Hispano Latino Caucásico Otro:

Office Use Only

Date processed _____

Receipt No.: _____ Type: _____

Notes: