



YMCA OF WESTERN NORTH CAROLINA

Aplicación de Membresía y Asistencia Financiera

OFFICE USE ONLY

CENTER MEMBER ID NUMBER MONTH/DATE/YEAR

Grid for center, member ID number, and month/date/year.

NOMBRE DE MIEMBRO PRINCIPAL REQUERIDO

Primer Nombre Initial de Segundo Nombre Apellido

TIPO DE MEMBRESÍA POR FAVOR MARQUE UNA

- ADOLESCENTE/JOVEN Un Individuo, edad 8-17
ADULTO JOVEN Un individuo, edad 18-26
ADULTO Un Individuo, edad 27-67
ADULTO MAYOR Un individuo, edad 65+
MEDICARE ADVANTAGE #
HOGAR DE UN ADULTO Un Adulto, edad 18, cualquier dependiente menor de 21 años
HOGAR DE DOS ADULTOS, Dos Individuos, edad 18+, sin dependientes
FAMILIA Dos Individuos, edad 18+, cualquier dependiente menor de 21 años
FAMILIA DE ADULTO MAYOR Dos individuos, ambos de 65+ años de edad, no dependientes
MIEMBRO POTENCIAL

- WELL BEING MONTH TO MONTH ANNUAL

RESIDENCIA REQUERIDO

Calle Ciudad C.Postal

TELEFONO PRINCIPAL REQUERIDO EMAIL PRINCIPAL

Phone number fields and checkboxes for cell phone and allow text.

FECHA DE NACIMIENTO REQUERIDO SEXO ORIGEN ÉTNICO POR FAVOR ENCIERRE

Date of birth, sex, and ethnicity selection fields.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA REQUERIDO

Name, phone number, and employer name fields.

CÓMO ESCUCHÓ ACERCA DE LA YMCA? POR FAVOR ENCIERRE UNA

Grid for how they heard about YMCA: RADIO, MEDIOS SOCIALES, CORREO ELECTRONICO, INTERNET, TELEVISION, ESCUELA, PRENSA, PASE DE INVITADO, CORREO, VERBALMENTE.

INTERESES

Por favor encierre en un círculo todos los programas o actividades que les interese

Grid of activity options: Actividades de Adultos/Deportes, Programas después de escuela, Acuatico/Natacion, Cuidado de Niños, Campamentos de día, Programas Familiares, Recaudación de Fondos, Ejercicios en Grupo, Campamentos de estadía, Entrenamiento Personal/Grupal, Actividades Sociales, Voluntariado, Dietas/Nutricion, Actividades Juveniles/Deportes.

MIEMBROS PARTICIPANTES POR FAVOR LLENE TODA LA INFORMACIÓN PARA CADA MIEMBRO, SIN INCLUIR EL MIEMBRO PRINCIPAL

Table for recording member information: NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, SEXO.

CONDICIONES Y TÉRMINOS DE LA MEMBRESÍA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

RENUNCIA A MEMBRESÍA/ASUNCIÓN DE LOS RIESGOS

Yo, en nombre mio, de miembros de mi hogar o hijos menores de edad, y cualquier heredero y cesionario, tutores, ejecutores, administradores, y representantes legales mios, miembros de mi hogar o hijos menores de edad ("Partes liberadoras"), renuncio y cedo todos y cada uno de los derechos y reclamos por daños, demandas y cualquier otra acción, incluidos aquellos atribuibles a negligencia simple, que cualquiera de las partes liberadoras pueda tener contra la YMCA del oeste de Carolina del Norte y sus agentes, empleados, contratistas, voluntarios, representantes, sucesores y cesionarios ("YMCA"), en todas y cada una de las lesiones o daños que puedan surgir en relación al uso de las intalaciones de la YMCA por las partes liberadoras en cualquiera de las actividades y programas de la YMCA. Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a la YMCA y entiendo que la YMCA no asume ninguna responsabilidad por cualquier lesión, enfermedad, o daños que puedan sufrir las partes liberadoras como resultado de cualquier condición física de las partes liberadoras, o como resultado de la observación o participación de las partes liberadoras en cualquier actividad de la YMCA, o el uso de cualquier instalación o equipo de la YMCA. Reconozco expresamente en nombre de las partes liberadoras que las partes liberadoras asumen el riesgo de todas y cada una de las lesiones, enfermedades y daños que puedan resultar de la participación de las partes liberadoras en estas actividades. YO/LAS PARTES LIBERADORAS VERIFICO/VERIFICAN QUE YO/LAS PARTES LIBERADORAS TENGO/TIENEN CONOCIMIENTO COMPLETO DE LOS RIESGOS ASOCIADOS CON LA PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA YMCA. YO/LAS PARTES LIBERADORAS EXPRESA, CONSCIENTE Y VOLUNTARIAMENTE

ASUMO/ASUMEN LOS RIESGOS INVOLUCRADOS EN LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS Y ACEPTO EXIMIR DE TODA RESPONSABILIDAD A LA YMCA POR CUALQUIER LESION RESULTANTE. Entiendo que esta renuncia y la asunción del riesgo permanecerán vigentes hasta que la YMCA reciba un aviso de cancelación. Además, entiendo que si me niego a firmar este acuerdo, no se me permitirá asistir o participar en las actividades y programas.

Si mi membresía es elegible para participar en el programa de membresía de la YMCA a nivel nacional, entiendo que al participar en el programa de membresía de la YMCA a nivel nacional, yo/las partes liberadoras acepto/aceptan eximir de responsabilidad por lesiones corporales o muerte en relación con el uso de las instalaciones de la YMCA y de cualquier responsabilidad por otros reclamos al Consejo Nacional de Asociaciones Cristianas de Hombres Jóvenes de los Estados Unidos de América y a sus asociaciones miembro independientes y autónomas en los Estados Unidos y Puerto Rico, incluyendo la perdida de propiedad, en la mayor medida legal posible.

OTRAS CONDICIONES DE MEMBRESÍA/PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

La YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía o participación en el programa por violación de cualquier norma de conducta publicada o escrita debido a cualquier comportamiento que interfiera con disfrutar de la YMCA por parte de otros, y por cualquier comportamiento inapropiado en la YMCA, incluyendo, pero no limitado a entre otros a: conducta sexual, lenguaje abusivo o amenazante, robo, peleas o agresión. Las membresías de la YMCA no son transferibles. La YMCA evalúa por antecedentes de crímenes sexuales a todos los miembros, participantes e invitados periódicamente. Si se genera un emparejamiento en el registro, la YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, finalizar la participación en el programa y remover el acceso a las visitas. La YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía/participación en el programa en cualquier momento. Los miembros deben presentar su tarjeta de membresía o verificar su identidad para ingresar a cualquier instalación. La administración de la YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía por falta de pago de tarifas.

LIBERACIÓN DE FOTOS/MATERIAL AUDIO VISUAL/ NARRATIVA

Doy mi consentimiento para que, en mi participación en actividades a cargo del Consejo Nacional de Asociaciones Cristianas de Hombres Jóvenes de los Estados Unidos de América ("YMCA de los Estados Unidos") o cualquiera de sus asociaciones miembro autorizadas en los Estados Unidos (Colectivamente "La Y"), y terceros colaboradores, ahora y para siempre, a la realización, reproducción, edición, transmisión o retransmisión de videos, videos o grabaciones mías, grabaciones mías de audio, reproducciones fotográficas de mí, y cualquier narración de mi experiencia. Mi consentimiento incluye una licencia perpetua para La Y, y terceros colaboradores, para el uso de los materiales anteriores para publicación, exhibición, venta o exhibición en promociones, publicidad, educación y usos comerciales. El uso incluye reproducciones en cualquier forma y medios actualmente existentes o concebidos posteriormente, adaptaciones y/o revisiones, en todo el mundo a perpetuidad.

Entiendo y estoy de acuerdo que puede no haber una compensación adicional por esta licencia, y no haré ningún reclamo de pago de ningún tipo por parte de La Y o de terceros colaboradores. Puedo, o no ser, identificado en dichos usos con licencia; sin embargo, mi nombre no se usará para respaldar ningún producto o servicio en particular. Con respecto a cualquiera de los usos anteriores, estoy de acuerdo que todas las obras pertenecerán a la YMCA de los Estados Unidos; La Y no tiene ningún deber de confidencialidad con respecto a ningún uso con licencia; la YMCA de EEUU será propietaria exclusiva de todos los derechos conocidos o posteriores existentes para los usos en todo el mundo; reproducciones fotográficas de mí y/o cualquier narración para cualquier propósito sin compensación adicional para mí. Estoy de acuerdo que mi consentimiento es irrevocable. Por la presente, libero y descargo a La Y, y a terceros colaboradores, de todos y cada uno de los reclamos, acciones, demandas legales o demandas de cualquier tipo que surjan de mi consentimiento, licencias, usos o usos compartidos de cualquier obra o material al que se haga referencia en este documento.

RENUNCIA A LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA/ASUNCIÓN DE RIESGOS

Yo, en nombre mío y de mis hijos menores de edad, y todos los herederos y cesionarios, tutores, ejecutores, administradores, y representantes legales míos, miembros de mi hogar o hijos menores de edad ("Partes liberadoras"), renuncio y cedo todos y cada uno de los derechos y reclamos por daños, demandas y cualquier otra acción, incluidos aquellos atribuibles a negligencia simple, que cualquiera de las partes liberadoras pueda tener contra la YMCA del oeste de Carolina del Norte y sus agentes, empleados, contratistas, voluntarios, representantes, sucesores y cesionarios ("YMCA"), en todas y cada una de las lesiones o daños que puedan surgir en relación al uso de las instalaciones de la YMCA por las partes liberadoras en cualquiera de las actividades y programas de la YMCA. Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a la YMCA y entiendo que la YMCA no asume ninguna responsabilidad por cualquier lesión, enfermedad, o daños que puedan sufrir las partes liberadoras como resultado de cualquier condición física de las partes liberadoras, o como resultado de la observación o participación de las partes liberadoras en cualquier actividad de la YMCA, o el uso de cualquier instalación o equipo de la YMCA. Reconozco expresamente en nombre de las partes liberadoras que las partes liberadoras asumen el riesgo de todas y cada una de las lesiones, enfermedades y daños que puedan resultar de la participación de las partes liberadoras en estas actividades. YO/LAS PARTES LIBERADORAS VERIFICO/VERIFICAN QUE YO/LAS PARTES LIBERADORAS TENGO/TIENEN CONOCIMIENTO COMPLETO DE LOS RIESGOS ASOCIADOS CON LA PARTICIPACION EN LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA YMCA. YO/LAS PARTES LIBERADORAS EXPRESA, CONSCIENTE Y VOLUNTARIAMENTE ASUMO/ASUMEN LOS RIESGOS INVOLUCRADOS EN LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS Y ACEPTO EXIMIR DE TODA RESPONSABILIDAD A LA YMCA POR CUALQUIER LESION RESULTANTE. Entiendo que esta renuncia y la asunción del riesgo permanecerán vigentes hasta que la YMCA reciba un aviso de cancelación. Además, entiendo que si me niego a firmar este acuerdo, no se me permitirá asistir o participar en las actividades y programas.

OTRAS CONDICIONES DE MEMBRESÍA/ PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

La YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía o participación en el programa por violación de cualquier norma de conducta publicada o escrita debido a cualquier comportamiento que interfiera con disfrutar de la YMCA por parte de otros, y por cualquier comportamiento inapropiado en la YMCA, incluyendo, pero no limitado a entre otros a: conducta sexual, lenguaje abusivo o amenazante, robo, peleas o agresión. Las membresías de la YMCA no son transferibles. La YMCA evalúa por antecedentes de crímenes sexuales a todos los miembros, participantes e invitados periódicamente. Si se genera un emparejamiento en el registro, la YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, finalizar la participación en el programa y remover el acceso a las visitas. La YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía/participación en el programa en cualquier momento. Los miembros deben presentar su tarjeta de membresía o verificar su identidad para ingresar a cualquier instalación. La administración de la YMCA tiene el derecho de suspender y/o cancelar cualquier membresía por falta de pago de tarifas.

LIBERACIÓN DE FOTOS/MATERIAL AUDIO VISUAL/ NARRATIVA

Doy mi consentimiento para que, en mi participación en actividades a cargo del Consejo Nacional de Asociaciones Cristianas de Hombres Jóvenes de los Estados Unidos de América ("YMCA de los Estados Unidos") o cualquiera de sus asociaciones miembro autorizadas en los Estados Unidos (Colectivamente "La Y"), y terceros colaboradores, ahora y para siempre, a la realización, reproducción, edición, transmisión o retransmisión de videos, videos o grabaciones mías, grabaciones mías de audio, reproducciones fotográficas de mí, y cualquier narración de mi experiencia. Mi consentimiento incluye una licencia perpetua para La Y, y terceros colaboradores, para el uso de los materiales anteriores para publicación, exhibición, venta o exhibición en promociones, publicidad, educación y usos comerciales. El uso incluye reproducciones en cualquier forma y medios actualmente existentes o concebidos posteriormente, adaptaciones y/o revisiones, en todo el mundo a perpetuidad.

Entiendo y estoy de acuerdo que puede no haber una compensación adicional por esta licencia, y no haré ningún reclamo de pago de ningún tipo por parte de La Y o de terceros colaboradores. Puedo, o no ser, identificado en dichos usos con licencia; sin embargo, mi nombre no se usará para respaldar ningún producto o servicio en particular. Con respecto a cualquiera de los usos anteriores, estoy de acuerdo que todas las obras pertenecerán a la YMCA de los Estados Unidos; La Y no tiene ningún deber de confidencialidad con respecto a ningún uso con licencia; la YMCA de EEUU será propietaria exclusiva de todos los derechos conocidos o posteriores existentes para los usos en todo el mundo; reproducciones fotográficas de mí y/o cualquier narración para cualquier propósito sin compensación adicional para mí. Estoy de acuerdo que mi consentimiento es irrevocable. Por la presente, libero y descargo a La Y, y a terceros colaboradores, de todos y cada uno de los reclamos, acciones, demandas legales o demandas de cualquier tipo que surjan de mi consentimiento, licencias, usos o usos compartidos de cualquier obra o material al que se haga referencia en este documento.

FIRMA _____

Padre, Madre o Tutor Legal debe firmar si el aplicante es menor de 18 años.

FECHA _____



YMCA OF WESTERN NORTH CAROLINA

Aplicación de Membresía y Asistencia Financiera

OFFICE USE ONLY

CENTER MEMBER ID NUMBER MONTH/DAY/YEAR

Grid for member information with two columns highlighted in black.

La YMCA de Western North Carolina está comprometida con ayudar a las personas a alcanzar su potencial pleno a través de programas que crean espíritus sanos, mente y cuerpo. Servimos a personas de todas las edades, trasfondos, habilidades, e ingresos. **Creemos firmemente que nadie debe ser rechazado por su incapacidad de poder pagar.**

Nuestro programa Y-Access ofrece tarifas variables diseñadas para adaptarse a la situación financiera de cada individuo. Este financiamiento es posibles gracias a donaciones generosas a nuestra Campaña Anual.

ESTOY APLICANDO PARA ASISTENCIA CON...

- Membresia Deportes Acuaticos Otro

INFORMACIÓN FINANCIERA

Table with columns: INGRESOS ANUALES BRUTOS DEL HOGAR, FUENTE DE INGRESOS Y MONTOS, Adult 1, Adult 2. Includes rows for income brackets and sources like Salarios & propinas, Ayuda por desempleo, Seguro Social, etc.

Cuánto podrías pagar de tu membresía/Programa? _____

Cuéntanos más... Cuéntanos más acerca de tu situación y como la Y podría ayudar. Adjunta más papeles de ser necesario.

Large empty box for providing additional information and attachments.

Yo certifico que la información incluida en esta aplicación es verdadera y completada con mi mejor conocimiento, y que no tengo ingresos adicionales no presentados en este formulario. Acepto proporcionar información adicional que apoye esta información de ser requerido. Comprendo que mi asistencia con Y-Access esta basado en necesidad. En el evento que mi situación financiera cambie, Me pondré en contacto con la YMCA inmediatamente. Entiendo que si he falsificado esta información, no seré elegible para recibir asistencia ahora y/o en el futuro.

FIRMA _____ FECHA _____
Padre, Madre o Tutor Legal debe firmar si el aplicantes es menos de 18 años.

Y-ACCESS ADMIN USE ONLY

Member contacted on: _____ Percentage awarded : _____ % Alert added : Y / N
Draft amount: _____ Join fee : _____ Offer expires: _____

OFFICE USE ONLY

Payment Type

- MONTH-TO-MONTH WELL-BEING ANNUAL OTHER _____

Primary Payment Method

- CHECKING SAVINGS CREDIT/DEBIT CARD PREPAY

Joining Fee Amount \$ _____ Draft Amount \$ _____ Beginning Draft Date _____

STAFF MEMBER NAME _____ DATE _____