



WORTHINGTON AREA YMCA DeGROOT FAMILY CENTER

New Member Application

Fecha

MIEMBRO PRINCIPAL	Primer Nombre:		Inicial:		Apellido:				
	Direccion:								
	Ciudad:			Estado:		Codigo Postal:			
	Numero de Telefono:		Numero de Celular:		Correo Electronico:				
	Fecha de Nacimiento:		Sexo		Empleador:				
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino							
CONYUGE	Primer Nombre:		Inicial:		Apellido:				
	Direccion:								
	Numero de Telefono:		Numero de Celular:		Correo Electronico:				
	Fecha de Nacimiento:		Sexo		Empleador:				
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino							
DEPENDES	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
	Nom	Inicial:	Apell	Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Relacion:	Escuela:		
Nombre de contacto en caso de emergencia			Relacion		Numero de tel. de contacto de emergencia:				
MEMBRESIAS	<input type="checkbox"/> Jovenes de 18 y menores <input type="checkbox"/> Estudiante tiempo completo de Colegio con <input type="checkbox"/> Estudiante de Colegio por 4 meses tiempo <input type="checkbox"/> Adultos de 23 a 61 <input type="checkbox"/> Parejas de adultos casados.		<input type="checkbox"/> Familia (padres casados con dependes) <input type="checkbox"/> Padres solteros con dependes <input type="checkbox"/> Personas de tercera edad de 62 o mayores <input type="checkbox"/> Parejas de tercera edad por lo menos uno es mayor de 62 <input type="checkbox"/> Tercera edad/categoria tenis plateados					MEMBRESIAS DE CORTO TIEMPO	<input type="checkbox"/> 1 Mes Adulto <input type="checkbox"/> 3 Meses Adulto <input type="checkbox"/> 1 Mes Familia <input type="checkbox"/> 3 Meses Familia <input type="checkbox"/> 4 Meses para colegiales (12
	\$50.00 cargo por cada membresia nueva (Excepto para jovenes y membresias								SERVICIOS
	YMCA USE ONLY		Membership Number	Membership Type	Joiners Fee \$50 Except Short term & Youth Paid Y N	Annual Payment Amount \$ _____	Monthly Dues		
		Barcode #	Expiration Date	Prorated Amount Paid \$ _____	<input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Cash	Date of Draft/CC Payment: 15th of Every Month			
		YMCA Staff Member	Notes			Monthly Amount \$ _____			
						<input type="checkbox"/> Bank Draft <input type="checkbox"/> Credit Card			

Reglas

Soy adulto mayor de 18 años de edad y deseo ser miembro y poder participar en las actividades que ofrece el YMCA, tambien permitirles a mis hijos y acompañantes a participar en las mismas actividades. Como condición a que se nos sea permitido utilizar las facilidades y ser parte de las actividades he inspeccionado y examinado las instalaciones y programas. Entiendo que apesar de haber hecho dichas inspecciones y aun tomando precauciones, los accidentes pueden suceder. Como condición a la participación de mi persona y mis dependes, yo renuncio a cualquier reclamo por daños o perjuicios ocurridos o sufridos a mi o mis dependes en las facilidades de YMCA, sus patrocinadores, funcionarios, empleados, voluntarios o contratistas como resultado de la participación de actividades o YMCA facilidades. También estoy de acuerdo en indemnizar a YMCA en contra de pérdidas sufridas como resultado de demandas en contra de las instalaciones. He leído esta autorización, renuncia, liberación, entiendo y firmo voluntariamente.

Entiendo que el YMCA no es responsable de los bienes personales perdidos, dañados o robados mientras los participantes o miembros esten haciendo uso de las instalaciones de el YMCA, o durante los programas de YMCA.

Doy permiso a YMCA a que usen sin limitación u obligación fotografías, filmaciones o grabaciones que me incluyan a mi o mis dependes para cualquier promoción o interpretación de los programas de YMCA.

Acuerdo de Membresia

Entiendo que estoy comprometido a 12 meses de membresia y no puede ser cancelada en cualquier momento de dicho periodo. Si mi pago mensual se hace por medio de tarjeta de credito o transferencia electronica tengo entendido que se trata de un a membresia continua. Esta membresia se mantendra vigente durante el tiempo que yo mantenga la tarjeta de membresia expedida a mi. La targeta de membresia es propiedad de el YMCA y Entiendo que estoy comprometido a una membresia de 12 meses y no puede ser cancelada en cualquier momento de este periodo, necesito dar una notificación de 30 dias despues que mi periodo de 12 meses acabe. Todas las tasas de membresia estan sujetas a cambios con 30 dias de anticipación. Entiendo que es mi responsabilidad de notificar a YMCA de cambios en dirección, cuentas bancarias (solo si se utiliza giro bancario) e información de tarjeta de credito (solo si se utiliza tarjeta de credito en forma de pago)
Entiendo TODO lo anterior y deseo aplicar para membresia:

Firma: _____ **Fecha:** _____

Nota: Padre o tutor necesita firmar si el aplicante es menor de 18 años

TRANSFERENCIA DE FONDOS ELECTRONICO (EFT) O AUTORIZACION DE TARJETA DE CREDITO

Autorizo a mi banco para honrar la transferencia electronica pre-autorizada de fondos para cubrir gastos de membresia, programas o contribución como se indica a continuación. En caso que cualquier transferencia electrónica o pago de tarjeta de crédito no sea honrado, el pago debe ser hecho por mi persona mas un cargo extra por servicios, asi mismo el YMCA volvera a presentar el reporte para pago en fecha futura.

Elijo la opción de EFT para el pago mensual de la cuenta

Cheques

Ahorro

Nombre de banco _____

Nombre en la cuenta: _____

Routing /Transit # (codigo de banco): _____

Numero de cuenta: _____

Firma autorizada: _____

Fecha: _____

Elijo la opción de pago de tarjeta de credito para pago mensual

Tipo de tarjeta: Visa Mastercard Discover

Numero de cuenta : _____

Nombre en la cuenta: _____

Firma autorizada: _____

Fecha de expiración: _____

Date: _____

