



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Términos y Condiciones del Orthman Community YMCA

1. Teniendo en cuenta que para obtener membresía o para que se me permita participar en las actividades y programas del YMCA y utilizar sus instalaciones, equipo y maquinaria, además del pago de cualquier cuota o cobro, yo por la presente renuncio y para siempre libero al YMCA, a sus oficiales, agentes, empleados, representantes, ejecutores, voluntarios, y todos los demás de todas y cada una de las responsabilidades y obligaciones por heridas, lesiones, o daños que resulten de mi participación o la participación de mi familia en las actividades del YMCA en dicha instalación o fuera de las instalaciones o que de cualquier manera surgan de, o en conexión con mi participación en las actividades del YMCA o por el uso de cualquier equipo o maquinaria pertenecientes al YMCA.
2. También, por la presente concedo permiso total a todos y cada uno de los anteriores de usar, re-usar, publicar la misma total o parcialmente, individual, o en conjunto con otras fotografías, en cualquier medio y para cualquier propósito, incluyendo (pero no a modo de limitación) la ilustración, promoción, publicación y comercio, en televisión y multimedia, y para usar mi nombre en conjunto con el mismo si YMCA me elige participando en cualquier o todas las actividades del YMCA y/o eventos para cualquier tipo de publicidad y/o con fines de promoción sin obligación o responsabilidad para mí.
3. Manifiesto, por un menor de edad y mi mismo que yo/él/ella /nosotros estoy/estamos/están físicamente aptos para participar en las actividades del Orthman Community YMCA.
- 4 Acepto ceñirme a las normas y cumplir con todas las políticas establecidas por el YMCA como están escritas. También estoy de acuerdo de notificar al YMCA de cualquier cambio en la información mi banco o de mi empleo que pudiera afectar mi procedimiento de pago.
5. Entiendo que las tarjetas de membresía son intransferibles y que el préstamo de esta tarjeta puede someter al propietario a la pérdida de privilegios. El costo es de \$ 5 para una tarjeta de reemplazo.
6. Yo entiendo que la categoría de las membresías puede cambiar debido a la edad o categoría de matrícula estudiantil y que este cambio puede afectar el costo de afiliación.
7. Entiendo que cualquier persona que apoya los propósitos de YMCA puede convertirse en afiliado de esta corporación, en conformidad con las disposiciones que sean establecidas por el Consejo de Administración, y usted continuara siendo afiliado a menos que el Consejo o su agente autorizado concluyan en exclusiva discreción que este afiliado a fracasado en cumplir con el criterio, las normas y las obligaciones que conlleva ser un afiliado de YMCA.
8. El YMCA tiene derecho de suspender mis privilegios de membresía en cualquier momento si: se entera de que usted está tomando acciones o haciendo cosas que son contrarias a la misión del YMCA, o aparece que usted está involucrado en actos delictivos o que está actuando de manera que perturbe las operaciones del YMCA.

He leído la información proporcionada en esta solicitud y certifico mi conformidad con mi firma.

Firma: _____ Fecha: _____
(Firma del solicitante o del padre /tutor si es menor de edad)



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

SEA MIEMBRO DE ALGO ESPECIAL

YMCA OF THE PRAIRIE Solicitud de Membresía a la

La membresía en el Y es especial. Ser parte de una organización líder sin fines de lucro, centrada en el desarrollo de la juventud, la vida saludable y la responsabilidad social.





FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Solicitud de Membresía de Orthman Community YMCA

Misión de YMCA : Poner en práctica principios cristianos, a través de programas que crean un espíritu, mente y cuerpo saludables para todos.

Ninguna persona es rechazada: Cualquier persona puede pertenecer al YMCA independientemente de sus ingresos o su situación familiar. Tenemos asistencia financiera disponible. Por favor, hable con un empleado para mas detalles.

Tipo de Membresía:

- Juvenil (edades 11–18) • \$20 / \$240 anual
- Adulto (edades 19–64) • \$31 / \$372 anual
- Dorada (edades 80+) • Gratis!
- Familia • \$50 / \$600 anual (Dos adultos viviendo en la misma casa y dependientes legales tal como se definen por el IRS. Una vez que los niños están fuera de la universidad y por su propia cuenta, ya no se incluyen en una membresía de la familia.)
- 65+ Pareja • \$42 / \$504 anual
- Adulto 65+ (edades 65–79) • \$27 / \$324 anual

Hay un costo por pertenecer al YMCA de \$40 (una sola vez) y se debe pagar en el momento de la inscripción.

Información del Participante:

Persona responsable del pago

(Por favor escriba la información del padre o tutor, si esta comprando membresía juvenil)

Nombre: _____ • M / F • Fecha de Nacimiento: _____ • Número de teléfono: _____

E-mail: _____ • Origen Étnico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Celular: _____ • Teléfono del trabajo: _____ • Empleador: _____

Nombre de Contacto de Emergencia: _____ • Número de teléfono de su Contacto de Emergencia: _____

Información de membresía familiar (complete si está comprando una membresía familiar)

Estatus	Nombre completo de cada participante	Genero	Fecha de Nacimiento	Origen Étnico	E-mail	Número de teléfono
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				
Adulto / Niño		M / F				



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Forma de E-Pay del Orthman Community YMCA

Acuerdo de Autorización para Pagos Automáticos (ACH) a la cuenta del YMCA en el First Nacional Bank de Holdrege

Nombre de Participante: _____ • Teléfono: _____

Cantidad para retirar al mes \$ _____

Por favor escoja el día 1 o el 15 de cada mes para retirar los fondos. Esta autorización permanecerá en efecto por un año. Después de un año, el plan continúa a menos que de aviso por escrito con 30 días de anticipación y regrese cualquier tarjeta de membresía que tenga.

El primer día del mes empezando _____ • El día 15 del mes empezando _____

Yo autorizo a First National Bank de Holdrege a retirar fondos de la cuenta indicada en el día y el mes seleccionados anteriormente. Esta autorización se mantendrá en efecto hasta que sea cancelada por escrito con 30 días de anticipación

Firma: _____ Fecha: _____

Cuenta E-Pay del Participante (Pago Mensual de Membresía)

Seleccione por favor una de las opciones automáticas siguientes del pago:

De cheques Tarjeta de Crédito / Débito

Si alguna deducción de membresía no es honrada por mi banco por cualquier razón, entiendo que todavía soy responsable de completar el pago. Si se devuelve el pago, la YMCA se volverá a cobrar una vez mas sin costo alguno. Si el pago es devuelto por segunda vez, seré responsable de un cargo por servicio de no más de \$ 30 aplicado por la YMCA. Esto es adicional a cualquier tarifa de servicio que mi banco pueda cobrar. Entiendo que es mi responsabilidad notificar a la YMCA por escrito si debo cambiar mi institución financiera y / o mi cuenta en cualquier momento. Entiendo que la Junta Directiva de la YMCA puede, a su discreción, ajustar la tarifa mensual aplicable a mi categoría de membresía y que recibiré por lo menos cuatro semanas de anticipación a cualquier cambio en mi cuota de membresía. Entiendo que si cancelo una membresía por cualquier razón, tendré que pagar la cuota de afiliación cada vez que me vuelva a unir a la YMCA.

Iniciales del afiliado _____

Por favor adjunte un cheque anulado o copia de la tarjeta de crédito / débito de la cuenta que se ha indicado anteriormente.