



Numero de identificación del miembro

Fecha de Ingreso

Grid for member ID number

Grid for entry date

YMCA OF AVERY COUNTY
Aplicación de Membresía

INFORMACION DE MIEMBRO PRINCIPAL:

Main member information form including fields for title, name, address, phone numbers, birth date, and emergency contact.

MIEMBROS PARTICIPANTES:

Form for listing participating members with columns for name, birth date, and gender.

AREAS DE INTERES:

Form for listing areas of interest and how the member hears about YMCA programs.

Favor de continuar a próxima pagina...

Solo uso de Oficina

Office use section for membership type, payment method, and amount.



Numero de identificación del miembro

Fecha de Ingreso

Grid for member ID number

Grid for entry date

Williams YMCA of Avery County

ACUERDO DE MEMBRESIA

Table with 2 columns: Terms of membership and Favor de inicial:

EXENCION DE RESPONSABILIDAD

En consideración del permiso para utilizar las instalaciones, los servicios y los programas del YMCA para cualquier propósito, incluida, entre otros, la observación o el uso de instalaciones o equipos, la participación en cualquier programa afiliado con el YMCA, sin importar la ubicación, el suscrito, para sí mismo y cualquier representante personal, heredero y pariente cercano, reconoce, acepta y representa que él o ella, inmediatamente después de ingresar o participar, inspeccionará y considerará cuidadosamente dichas instalaciones e instalaciones o el programa afiliado. Además, se garantiza que dicha entrada al YMCA para la observación o el uso de instalaciones, equipos o la participación en dicho programa afiliado constituye un reconocimiento de que tales locales y todas las instalaciones y equipos y los programas afiliados han sido inspeccionados y cuidadosamente considerados y que abajo firmante encuentra y acepta que es seguro y razonablemente adecuado para el propósito de dicha observación, uso o participación.

EN CONSIDERACIÓN ADICIONAL DE QUE SE PUEDE INGRESAR AL YMCA PARA CUALQUIER PROPÓSITO, INCLUIDOS, PERO NO LIMITADOS, LA OBSERVACIÓN O USO DE INSTALACIONES O EQUIPO, O LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO CON EL YMCA, SIN RESPECTO A LA UBICACIÓN, EL FIRMANTE POR LA PRESENTE ACUERDA LO SIGUIENTE:

- 1. EL ABAJO FIRMADO POR PRESENTE PUBLICACIONES, RENUNCIAS, DESCARGAS Y PACTOS QUE NO DEMANDAN al YMCA, sus directores, oficiales, empleados y agentes (en lo sucesivo, "liberados") de toda responsabilidad al abajo firmante, sus representantes personales, cesionarios, herederos y familiares por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda por lo tanto a causa de una lesión a la persona o propiedad o que resulte en la muerte del abajo firmante, ya sea causado por la negligencia de las liberaciones o de otra manera mientras el suscrito está en, sobre, o sobre el local o cualquier instalación o equipo en el mismo, o participando en cualquier programa afiliado al YMCA, sin importar la ubicación.
2. EL FIRMANTE POR LA PRESENTE ACUERDA INDEMNIZAR, SALVAR Y SOSTENER INMEDIATAMENTE a los liberados y a cada uno de ellos por cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo que puedan incurrir debido a la presencia del abajo firmante en, sobre o alrededor de las instalaciones de YMCA o en cualquier forma de observar o usar cualquier instalación o equipo del YMCA o participar en cualquier programa afiliado al YMCA ya sea causado por la negligencia de los liberados o de otra manera
3. EL FIRMANTE POR LA PRESENTE ASUME RESPONSABILIDAD TOTAL Y EL RIESGO DE LESIONES CORPORALES, LA MUERTE O DAÑO A LA PROPIEDAD debido a negligencia de los lanzamientos o de otro modo mientras se encuentra en, o en las instalaciones del YMCA y / o mientras usa las instalaciones o equipo al respecto o participando en cualquier programa afiliado al YMCA.
4. EL ABAJO FIRMADO POR LA PRESENTE COMPRENDE QUE EL YMCA RECOMIENDA A TODOS LOS MIEMBROS CHEQUEAR CON SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA antes de participar en cualquier actividad física.
5. EL ABAJO FIRMADO POR LA PRESENTE COMPRENDE QUE EL YMCA RECOMIENDA A TODOS LOS MIEMBROS ASISTIR A LA ORIENTACIÓN DEL EQUIPO antes de usar cualquier equipo o comenzar cualquier ejercicio.

EL FIRMANTE también acepta expresamente que el ACUERDO DE LIBERACIÓN, RENUNCIA E INDEMNIZACIÓN anterior tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permite la ley del Estado de Carolina del Norte y que si alguna parte de la misma se considera no válida, se acuerda que el saldo no obstante, continuará en pleno vigor y efecto legal.

EL ABAJO FIRMADO HA LEÍDO Y FIRMA VOLUNTARIAMENTE EL ACUERDO DE EXONERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN, y además acepta que no se han realizado declaraciones, declaraciones o inducción oral aparte del acuerdo escrito anterior.

Firma del miembro:

Fecha:

(Padre o guardián si menor de 18)



Numero de identificación del miembro

Fecha de Ingreso

Grid for member ID number with a 'P' in the first box and 10 empty boxes.

Grid for entry date with 3 empty boxes.

Williams YMCA of Avery County

ACCUERDO DE TIPO DE MEMBRESIA

POR FAVOR SELECCIONE UNA

- Retiro de membresía anual: Pago sea automáticamente retirado anualmente hasta el momento que yo dese terminar mi membresía ***llenando el formulario de Cambio de Membresía en la recepción.*** Entiendo que una vez que haya pagado mi cuota anual, no puedo poner mi membresía "en espera" y no seré elegible para un reembolso de cualquier cantidad. Además, reconozco que ***es mi responsabilidad informar al personal del Williams YMCA por escrito de cualquier cambio en mi tipo de pago, y seré responsable de pagar \$30 NSF además del costo de mi membresía*** si mi pago es devuelto.
- Retiro de membresía mensual: Pago sea automáticamente retirado mensualmente hasta el momento que yo dese terminar mi membresía ***llenando el formulario de Cambio de Membresía en la recepción.*** Entiendo que una vez que haya pagado mi cuota mensual, no soy elegible para un reembolso de cualquier cantidad. Además, reconozco que ***es mi responsabilidad informar al personal del Williams YMCA por escrito de cualquier cambio en mi tipo de pago, y seré responsable de pagar \$30 NSF además del costo de mi membresía*** si mi pago es devuelto.
- Membresía facturada anualmente: Ser facturado anualmente por correo hasta el momento que yo dese terminar mi membresía ***llenando el formulario de Cambio de Membresía en la recepción.*** Entiendo que una vez que se haya emitido mi factura, soy responsable del monto total adeudado; y que una vez que haya pagado mi cuota anual, no puedo poner mi membresía "en espera" y no seré elegible para un reembolso de cualquier cantidad. Además, reconozco que ***es mi responsabilidad informar al personal del Williams YMCA por escrito de cualquier cambio en mi tipo de pago, y seré responsable de pagar \$30 NSF además del costo de mi membresía*** si mi pago es devuelto.
- Membresía facturada mensualmente: Ser facturado mensualmente por correo hasta el momento que yo dese terminar mi membresía ***llenando el formulario de Cambio de Membresía en la recepción.*** Entiendo que una vez que se haya emitido mi factura, soy responsable del monto total adeudado; y que una vez que haya pagado mi cuota anual, no seré elegible para un reembolso de cualquier cantidad. Además, reconozco que ***es mi responsabilidad informar al personal del Williams YMCA por escrito de cualquier cambio en mi tipo de pago, y seré responsable de pagar \$30 NSF además del costo de mi membresía*** si mi pago es devuelto.

Entiendo y acepto con el proceso escogido para el plan de pago de membresía

Firma del miembro: _____ Fecha: _____

Si menor de 18, padre o guardián debe firmar

Firma de Personal _____ Fecha _____



Numero de identificación del miembro

Fecha de Ingreso

Grid for member ID number

Grid for entry date

Williams YMCA of Avery County
PLAN DE PAGO AUTOMATICO & COGIGO DE CONDUCTA

PROCEDIMIENTOS DE PAGO

OPCIONES DE PAGO:

- 1. Año completo - Pago anual en efectivo (cash) o tarjeta de crédito.
2. Retiro automático -- Retiro automático de una cuenta de ahorros o de checking por el monto de membresía mensuales.
3. Retiro por tarjeta de débito o crédito - Retiro mensual de una tarjeta de crédito o débito por los costos de membresía mensualmente.

Acuerdo de Retiros:

Por la presente, autorizo al YMCA que inicie débitos al BANCO o TARJETA DE CRÉDITO indicados en el cheque o número de tarjeta de crédito adjunto por el monto de las cuotas mensuales de membresía.

Retiro de banco: Incluya en cheque anulado para que se redacte la cuenta.

FIRMA DE AUTORIZACION PARA LA CUENTA: _____

Fecha: _____

CODIGO DE CONDUCTA

El YMCA se compromete a proporcionar un ambiente seguro y acogedor para todos los miembros y huéspedes. Para promover la seguridad y la comodidad para todos, se les pide a todas las personas que actúen de manera apropiada en todo momento cuando estén en nuestras instalaciones o participando en nuestros programas.

Esperamos que las personas que usan el YMCA actúen con madurez, se comporten de manera responsable y respeten los derechos y la dignidad de los demás. El Código de Conducta de nuestros Miembros describe la acción prohibida, pero las acciones enumeradas a continuación no son una lista completa de comportamientos que se consideran inapropiados en nuestras instalaciones o programas

YMCA

- Usar o poseer alcohol o productos químicos ilegales en propiedades del YMCA, en vehículos del YMCA o en programas patrocinados por el YMCA
• Fumar en la propiedad del YMCA: el YMCA y su propiedad es un ambiente libre de humo
• Llevar u ocultar un arma o cualquier dispositivo u objeto que pueda usarse como arma
• Acoso o intimidación por palabras, gestos, lenguaje corporal o cualquier tipo de comportamiento amenazante
• Contacto físico con otra persona de una manera enojada, agresiva o amenazante
• Comportamiento abusivo verbal, que incluye lenguaje enojado o vulgar, malas palabras, insultos o gritos.
• Conversación o comportamiento sexualmente explícito; y contacto sexual con otra persona
• Atuendo inapropiado, inmodesto o sexualmente revelador
• Robo o comportamiento que resulta en la destrucción o pérdida de propiedad
• Merodear dentro o en los terrenos del YMCA

Además, el YMCA se reserva el derecho de denegar el acceso o la membresía a cualquier persona que haya sido acusada o condenada por cualquier delito relacionado con abuso sexual, haya sido o acusado a ser un delincuente sexual registrado, haya sido condenado por alguna ofensa relacionada con el uso, venta, posesión o transporte de narcóticos o drogas que forman hábito y / o peligrosas, o está actualmente o habitualmente bajo la influencia de drogas o químicos peligrosos, narcóticos o bebidas embriagantes.

Se alienta a los miembros y a los invitados a asumir la responsabilidad de su comodidad y seguridad personales al pedirle a cualquier persona cuyo comportamiento amenace su comodidad que se abstenga de tal comportamiento. Cualquiera que se sienta incómodo al confrontar a una persona directamente debe informar el comportamiento a un miembro del personal de turno.

Firma del miembro: _____ Date: _____

Firma del esposo(a): _____

Fecha: