



YMCA del Valle de Merrimack

- Nueva
- Renovación

Numero de membresía: _____

Información sobre el solicitante principal (por favor escriba claramente)

Nombre: _____ Masculino Femenino

Primer nombre _____ Apellido _____

Dirección: _____

Calle _____ Apartamento/Piso _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de casa: () _____

Teléfono de celular: () _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Correo electrónico: _____

Dirección de empleador: _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono de Emergencia: () _____

Si esta solicitando para una membresía familiar, por favor complete la siguiente información:

Nombre Fecha de nacimiento Sexo

Segundo Adulto para Familia 2: _____ /____/____ Masculino Femenino

Empleador de segundo adulto: _____ Teléfono de trabajo: () _____

Nombre Fecha de nacimiento Sexo

Niño(a) parte de la membresía: : _____ /____/____ Masculino Femenino

Niño(a) parte de la membresía: : _____ /____/____ Masculino Femenino

Niño(a) parte de la membresía: : _____ /____/____ Masculino Femenino

Niño(a) parte de la membresía: : _____ /____/____ Masculino Femenino

Niño(a) parte de la membresía: : _____ /____/____ Masculino Femenino

Las siguientes preguntas son solamente para datos estadísticos de la YMCA y United Way, estas preguntas son **opcionales**

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a)

Clasificación Étnica: Caucásico(a) Afro-Americano(a) Asiático(a) Hispano(a)
 Nativo Americano(a) Otro(a) _____

Idioma Principal: Ingles Asiático Español Bilingüe Nativo Americano
 Otra _____

Nivel de Ingreso: Menos de \$5,000 \$5,000 – \$10,000 \$10,000 - \$25,000 \$25,000 - \$30,000
 \$30,000 - \$45,000 \$45,000 - \$60,000 \$60,000 - \$75,000 Mas de \$75,000

¿Tiene algún interés especial de la YMCA? (escoja todos que se apliquen a sus intereses)

- Actividades de familia
- Cuido de niños
- Programas Acuáticos
- Aeróbicos / Buena Forma
- Baloncesto
- Deportes para Jóvenes
- Programas de Jóvenes
- Entrenamiento de fuerza
- Arte
- Babysitting
- Gimnasia
- Voleibol
- Programas Preescolar
- Baloncesto de Jóvenes
- Membresía de la Junta
- Servicios Voluntarios

Por favor complete AMBOS lados de esta solicitud.

¿Cómo se enteró de la YMCA? (escoja todos que le apliquen a usted)

- Radio local Amigo(a) Boletín de la YMCA Cable/Televisión Socio
 Reconocimiento nacional Periódico Doctor Internet Otra _____

Código de Conducta:

En la YMCA del Valle de Merrimack, esperamos que todos los socios, personal y invitados se comporten de acuerdo con nuestra misión y valores en todo tiempo, respetando los derechos y la dignidad de los demás.

Nosotros demostramos nuestros valores de carácter de **Respeto, Responsabilidad, Bondad, y Honestidad** a través de:

- ◆ Hablar con un tono de voz respetable; absteniendo del uso del lenguaje vulgar y despectivo.
- ◆ Resolviendo conflictos en una forma respetable, honesta y bondadosa; nunca recurriendo a contacto físico o gestos amenazantes.
- ◆ Respetando la propiedad de los demás; nunca involucrarse en robo o destrucción.

Cumplir con el Código de Conducta de la YMCA es esencial. No cumplir con este código puede resultar en suspensión o cancelación de los privilegios de la membresía de la YMCA.

Consentimiento de Aprobación para Promoción:

Yo oficialmente le doy consentimiento a la YMCA del Valle de Merrimack de distribuir fotos y/o video de mi persona y los miembros de familia incluidos en esta solicitud para propósitos de arte y anuncios en cualquier forma de promoción, comunicación, publicación, ó publicidad que le de promoción a los programas y servicios de la YMCA y/o reconocimiento ó participantes. Yo entiendo que la YMCA es una organización sin beneficios lucrativos.

Seguro:

Es la responsabilidad de cada individuo, sus padres o guardián legal de proveer su propio seguro de accidente y salud mientras participa en todas las actividades de la YMCA. La YMCA no es responsable por ningún artículo perdido dentro del local.

Cancelaciones/Reembolsos:

La YMCA del Valle de Merrimack reserva el derecho de cancelar membresías por cualquier mala conducta mientras en el uso de nuestro local. En este caso ó por cualquier otra circunstancia, un reembolso prorrateado será ofrecido.

Cancelaciones de forma de pago a través del banco / tarjetas de crédito tienen que ser completadas cinco (5) días antes de su día de pago.

Yo he leído y estoy de acuerdo con todas las declaraciones arriba indicadas.

Firma del Solicitante: _____ Fecha _____
(Si el solicitante es un menor, la firma de un padre o guardián legal es requerida)

Esta sección debe de ser completada solamente por el personal de la YMCA

Código del tipo de aplicación _____

Si esta es una aplicación de colegio, incluya una copia de su identificación de colegio, la cual TIENE que tener fecha.

Cantidad Recibida	Nombre de Persona Pagando		Numero de Recibo
Fecha de Comienzo	Fecha de Expiración	Recibido Por	<input type="checkbox"/> Todos los miembros de la familia han sido registrados en Finesstri

Notas: