FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Aplicación para Membresía

Fecha de Ingreso ____/____/____
Mes Día Año

Tipo de Membresía

Juventud Colegio Adulto Familiar Familia Paternal Sola

Pago de Membresía

Pago Total Letra Bancaria Deducción de Nomina Ayuda Financiera Otra _____

Información del Primer Adulto:

(01) Primer Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Cumpleaños ____/____/_____ Genero _____ Teléfono de Casa _____
Mes Día Año

Dirección de correo electrónico _____

Patrón _____ Teléfono de trabajo _____

Información del Segundo Adulto

(02) Primer Nombre _____ Apellido _____

Cumpleaños ____/_____/___ Genero _____Dirección de correo electrónico _____
Mes Día Año

Patrón _____ Teléfono de trabajo _____

Dependientes / Información de Niños:

Nombre	**Genero**	**Cumpleaños** Mes / Día / Año	**Relación**	**Escuela**	**Grado**
(03) _____	_____	___/_____/_____	_____	_____	_____
(04) _____	_____	___/_____/_____	_____	_____	_____
(05) _____	_____	___/_____/_____	_____	_____	_____
(06) _____	_____	___/_____/_____	_____	_____	_____

Contacto de Emergencia

Nombre _____ Teléfono _____

Cuestionario

Para ayudarnos servirse mejor, llene por favor, la información siguiente. Esta información se mantendrá confidencial.

¿Cómo escuchó acerca del YMCA?

Periódico Televisión Radio Revista YMCA Miembro Otro _____

¿Porque se enrolo en YMCA? _____

¿Cuántos anos ha vivido en la comunidad? _____

Intereses Voluntarios _____

Información Medica

¿Alergias?_____ Si tiene, haga una lista _____

Lista, por favor, cualquier problema medico que deberíamos conocer _____

_____

Declaración de la Conducta de Membresía

El Red Wing YMCA esta fundado en principios y valores y prohíbe la conducta inapropiada. Este se incluye, pero no es limitado a: profanidad, lenguaje abusivo, vestimenta, fumar, uso del tabaco o drogas, o conducta ilegal de cualquier tipo. Esta conducta inapropiada es inaceptable y el YMCA tiene el derecho a negar una membresía a los solicitantes y a revocar la membresía de cualquier miembro o participante a su discreción.

Política de Reembolso

Hacemos reembolsos solamente cuando hay una cancelación de programas o servicios, cuando los privilegios de membresía son suspendidos o cuando una persona se cambia de ciudad donde no hay un YMCA dentro de 35 millas donde su membresía se puede ser transferida.

Firma _____ Fecha _____/_____/_____
Mes Día Año

Firma de Padre o Guardián _____