



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

Solicitud de membresía YMCA DEL CONDADO DE SAN DIEGO

IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO N.º: _____

TIPO DE MEMBRESÍA: _____

CÓDIGO DE CONDUCTA DE YMCA DEL CONDADO DE SAN DIEGO:

La YMCA del Condado de San Diego está comprometida a mantener un ambiente seguro y agradable para todos los miembros e invitados. Para promover la seguridad, se les pide a todas las personas que actúen apropiadamente en todo momento cuando estén en nuestras instalaciones o participando en nuestros programas. Esperamos que las personas que utilicen a la Y lo hagan con madurez, se comporten de manera responsable, y respeten los derechos y la dignidad de los demás. Las acciones enumeradas a continuación no son una lista exhaustiva de las conductas consideradas inapropiadas en los programas de nuestras instalaciones.

- El uso o posesión de sustancias ilegales en la propiedad o en los vehículos de las YMCA, o en programas patrocinados por la Y
- Fumar en propiedad de la YMCA
- No se permiten mascotas en la propiedad de la Y, a menos que sean perros que estén "trabajando" para ayudar a los miembros
- Llevar un arma oculta o cualquier dispositivo u objeto que pueda utilizarse como un arma
- El acoso o intimidación por medio de palabras, gestos, lenguaje inapropiado, o cualquier tipo de conducta amenazante
- El contacto físico con otra persona de una manera agresiva o amenazante
- Conducta verbalmente abusiva u ofensiva, incluyendo el lenguaje agresivo o vulgar, insultos o gritar
- Conversaciones o conducta sexualmente explícita; cualquier contacto sexual con otra persona
- Vestimenta inadecuado, immodesta o sexualmente reveladora
- El robo o la conducta que da lugar a la pérdida o la destrucción de la propiedad
- Merodear en la propiedad de la YMCA
- Fotografías tomadas con teléfono celular o fotografías no autorizadas de las instalaciones, de los miembros o de los participantes

La YMCA del Condado de San Diego se reserva el derecho a denegar el acceso o la membresía a cualquier persona que haya sido condenada por un delito relacionado con el abuso sexual, que es o haya sido un delincuente sexual registrado, que alguna vez haya sido condenado por algún delito relacionado con el uso, la venta, la posesión o el transporte de narcóticos, o de drogas que forman hábito y/o que sean peligrosas, productos químicos, estupefacientes o bebidas embriagantes. Se espera que los miembros e invitados tomen la responsabilidad por su comodidad y seguridad personal. Cualquier persona que se siente incómoda para enfrentar a una persona directamente debe reportar la conducta a un miembro del personal. Puede ocurrir la suspensión o la finalización de los privilegios de membresía de la YMCA si el Director Ejecutivo determina que se ha producido una violación del Código de Conducta.

Firma del adulto principal _____ Fecha _____

Firma adicional _____ Fecha _____

Firma adicional _____ Fecha _____

Firma adicional _____ Fecha _____

Firma adicional _____ Fecha _____

Nuestra Misión:

La YMCA del Condado de San Diego se dedica a mejorar la calidad de la vida humana y a ayudar a todas las personas a alcanzar su máximo potencial como hijos de Dios a través del desarrollo del espíritu, la mente y el cuerpo.

MIEMBRO PRINCIPAL	Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido	Sucursal local
-------------------	--------	----------------------------	----------	----------------

INFORMACIÓN DE MIEMBRO PRINCIPAL		MIEMBROS DEL HOGAR (Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)			
Dirección		1	Miembro adicional	Fecha de Nacimiento	M/F
Núm. De Dpto. o PO Box	Ciudad	2	Miembro adicional		
Estado	Código Postal	3	Miembro adicional		
Número de teléfono de casa	Número celular	4	Miembro adicional		
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA)	Masculino/Femenino	5	Miembro adicional		
Correo Electrónico		6	Miembro adicional		
Lugar principal de empleo		Idioma principal			

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA	Nombre de contacto de emergencia (Nombre, Apellido)	Relación	Número de teléfono de emergencia
---------------------------	---	----------	----------------------------------

Nombre:

¿CÓMO SE ENTERÓ ACERCA DE LA YMCA? (Marque todo lo que corresponda)					
<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	Amigo/Familiar
<input type="checkbox"/>	Televisión	<input type="checkbox"/>	Periódico/Revista	<input type="checkbox"/>	Referencia medica
<input type="checkbox"/>	Cartel	<input type="checkbox"/>	Lugar de empleo	<input type="checkbox"/>	Compañía de seguros
<input type="checkbox"/>	Pasó por delante del/Vive en el lugar	<input type="checkbox"/>	Miembro actual de la YMCA	<input type="checkbox"/>	Sitio web
<input type="checkbox"/>	Correo directo	<input type="checkbox"/>	Exmiembro de la YMCA	<input type="checkbox"/>	Red social

NOMBRE DEL MIEMBRO DE REFERENCIA: _____

TABLA DEMOGRAFICA (Marque todo lo que corresponda)							
<input type="checkbox"/>	Anglosajón (no hispanos/latinos)	<input type="checkbox"/>	Indio americano/Nativos de Alaska	<input type="checkbox"/>	Afroamericano	<input type="checkbox"/>	Dos o más razas
<input type="checkbox"/>	Hispano/Latino	<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawái o del Pacífico	<input type="checkbox"/>	Prefiero no responder
<input type="checkbox"/>	Referido por miembro	<input type="checkbox"/>	Miembro anterior	<input type="checkbox"/>	Letrero	<input type="checkbox"/>	Otro

Apellido:

¿CUÁLES SON LAS ÁREAS DE INTERÉS DE USTED O SU FAMILIA? (Marque todo lo que corresponda)					
<input type="checkbox"/>	Acuático	<input type="checkbox"/>	Gimnasio	<input type="checkbox"/>	Programas para mayores
<input type="checkbox"/>	Campamento	<input type="checkbox"/>	Clases de Ejercicio	<input type="checkbox"/>	Clases de ciclismo
<input type="checkbox"/>	Actividad cardiovascular	<input type="checkbox"/>	Nutrición	<input type="checkbox"/>	Actividades sociales
<input type="checkbox"/>	Cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	Programas de padre y niño	<input type="checkbox"/>	Deportes
<input type="checkbox"/>	Recreación familiar	<input type="checkbox"/>	Entrenamiento personal	<input type="checkbox"/>	Actividades para adolescentes

¿QUÉ AFIRMACIÓN MEJOR DESCRIBE SU NIVEL DE ACTIVIDAD?							
<input type="checkbox"/>	Estoy empezando a hacer ejercicio por primera vez	<input type="checkbox"/>	He hecho ejercicio sin continuidad	<input type="checkbox"/>	Hago ejercicio regularmente y me gustaría recibir ayuda	<input type="checkbox"/>	Hago ejercicios en regularmente y no necesito ayuda



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE GIRO BANCARIO:

Yo (Nosotros) por la presente autorizamos a la YMCA del Condado de San Diego, YMCA, a iniciar débitos al BANCO que se indica a continuación,

Nombre en la tarjeta: _____

_____ Núm. de tarjeta de crédito _____ Fecha de Vencimiento _____ O ADJUNTE CHEQUE ANULADO
 Inicial

_____ Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que la YMCA haya recibido notificación por escrito de la cancelación y/o modificación 10 días
 Inicial antes de la fecha del giro, o hasta que la YMCA me haya enviado una notificación 10 días con respecto a la finalización del presente acuerdo.

_____ Entiendo que los giros bancarios se producen el 10 o el 25 para las cuentas de cheques y el 15 para las cuentas de tarjeta de crédito, y es mi
 Inicial responsabilidad revisar mi estado de cuenta mensual y reportar cualquier corrección de inmediato a la YMCA. Se aplicara un cargo de \$10 a todas las cuentas devueltas/no pagadas, cerradas o por pago suspendido.

_____ Entiendo que debo llevar a mi tarjeta de membresía cada vez que visite la YMCA y que la pase para tener acceso. Las tarjetas de reemplazo cuestan \$10 si mi
 Inicial tarjeta se pierde o se extravía.

_____ Entiendo que mi membresía de la YMCA se puede poner en "suspensión" por enfermedad o vacaciones (máximo 3 meses) por un cargo mensual de \$10 con un
 Inicial aviso por escrito presentado 10 días antes de la fecha del giro. También entiendo que la YMCA no proporciona seguro médico o de accidentes. Bajo mi conocimiento yo estoy en buena salud y uso estas instalaciones bajo mi propio riesgo.

Firma de adulto principal _____ Fecha _____ Firma de adulto secundario _____ Fecha _____

OPORTUNIDADES PARA DAR:

La Y es una organización no lucrativa, impulsada por la causa. Contamos con la generosidad de nuestros miembros y de la comunidad para ayudar a personas de todas edades y de todos caminos de la vida a mantenerse sanos, seguros, conectados y protegidos, sin importar su capacidad de pagar. Cuando le da a la Y, su donación deducible de impuestos tendrá un impacto significativo en la vida de una familia en su comunidad.

[] ¡SÍ! Me gustaría hacer una donación a la Campaña Anual de la YMCA

- Favor de agregar \$ _____ a mi giro bancario mensual (Nota: Un giro bancario mensual de \$10 = donación anual de \$120, que pagara para que un niño asista campamento de verano)
- Me gustaría hacer una sola donación de \$ _____ para que se agregue a mi próximo giro bancario.

OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIADO:

Existen muchas maneras de participar en la YMCA del Condado de San Diego. Los voluntarios son una parte importante de nuestro éxito. Hay varias oportunidades desde ayudar en los programas de niños, recaudar fondos, trabajar en comité y más, los voluntarios pueden beneficiarse de una experiencia importante. Si está interesado, déjenos saber.

[] ¡SÍ! Estoy interesado en ser voluntario

iPónganse en contacto conmigo! Horas/Días disponible para ser voluntario _____

Mis áreas de interés son: (Marque todo lo que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Acuático	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>	Juventud en gobierno
<input type="checkbox"/>	Cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	Servicios sociales	<input type="checkbox"/>	Otros (Escriba en los espacios a continuación)
<input type="checkbox"/>	Recepción	<input type="checkbox"/>	Eventos especiales	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Recaudación de fondos	<input type="checkbox"/>	Deportes (Adultos)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Salud y bienestar	<input type="checkbox"/>	Deportes (Juveniles)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Campamento	<input type="checkbox"/>	Programas para adolescentes	<input type="checkbox"/>	

FOR OFFICAL USE ONLY:

Date: _____ Received By: _____ Membership Type: _____ Monthly Dues: _____ Promo: _____

Financial Assistance: _____ Member Service Staff: _____ Receipt # _____ Draft Into Entered By: _____

Comments/Special Notes:

CONVENIO DE LA YMCA DE EXONERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Nombre del (de los) Menor(es) _____

El/La suscrito padre/madre/persona con custodia legal/tutela del menor arriba mencionado, doy mi autorización para que el menor participe en todos los programas de la YMCA. El menor está físicamente apto y mentalmente preparado para participar en todas las actividades según se describen en el anuncio del programa.

Como contraprestación para que a dicho menor se le permita la entrada a cualquier sucursal de la YMCA en el Condado de San Diego ("YMCA") a observar, usar las instalaciones y/o el equipo, o que dicho menor de edad participe en cualquier programa, yo, por mi propio derecho (como padre/madre, tutor, entrenador, ayudante, espectador o participante) por el presente:

1. Confirmo que (i) he leído este documento, (ii) he inspeccionado las instalaciones y el equipo de la YMCA, (iii) los acepto como seguros y razonablemente aptos para los propósitos previstos y (iv) en forma voluntaria firmo este documento.
2. Excepto por la negligencia grave o conducta dolosa por parte de la YMCA, Yo exonero a la YMCA, a sus directores, funcionarios, empleados y voluntarios (conjuntamente las "Partes Exoneradas") de toda responsabilidad hacia mí o hacia el menor arriba mencionado, por cualquier pérdida o daño a la propiedad o lesión o muerte de la persona, ya sea que dicho daño o lesión resulte de condiciones que surjan de las instalaciones de la YMCA o que surjan o que estén relacionadas con los programas o actividades de la YMCA. YMCA no será responsable de ningún daño que surja por cualquier acto o negligencia de algún otro miembro, ocupante o usuario de las instalaciones de la YMCA o participante en los programas o actividades de la YMCA. Quedo de acuerdo que dicho menor asume toda responsabilidad, y riesgo de, lesión corporal, muerte o daño a la propiedad, excepto por aquellos causados o debido a la negligencia grave o conducta dolosa de la YMCA.
3. Me comprometo a no demandar a las Partes Exoneradas por pérdidas, daños, lesiones o muerte descrita arriba y excepto por la negligencia grave o conducta dolosa por parte de la YMCA, indemnizaré, protegeré, defenderé y eximiré de responsabilidad a la YMCA y a sus Partes Exoneradas de y contra cualquier y toda reclamación y/o daño, gravamen, sentencia, multa, honorarios de abogados y consultores, gastos y/o deudas que surjan de, referentes a o en relación con mi membresía en la YMCA, con el uso de las instalaciones de la YMCA y/o con la participación en los programas de la YMCA de mí parte, del mencionado menor o de cualquier otra persona. En caso de presentarse alguna acción o proceso legal en contra de la YMCA debido a cualquiera de los asuntos anteriores, previo aviso y a mi costa, defenderé dicha acción o proceso mediante abogado razonablemente satisfactorio para la YMCA, y la YMCA cooperará conmigo en dicha defensa. No será necesario que la YMCA haya pagado primero la reclamación para poder ser defendida o indemnizada.
4. Por el presente autorizo a la YMCA como representante del suscrito, para otorgar consentimiento en relación al referido menor, para la toma de radiografías, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico, dental, o quirúrgico, y atención hospitalaria que se considere recomendable por y que deba ser proporcionada bajo la supervisión general o especial de, cualquier médico y cirujano con licencia conforme a las disposiciones de la Ley de Prácticas Médicas de California que formen parte del personal médico de cualquier hospital, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento sea proporcionado en la oficina del médico o en el hospital. Entiendo que la YMCA no será responsable de los costos incurridos por la atención médica.

Mi intención es que este documento sea lo más amplio e integrador posible según lo permitan las leyes del Estado de California; si alguna parte se declara nula, convengo en que el resto continuará vigente y aplicable.

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

CONVENIO DE LA YMCA DE EXONERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN PARA ADULTOS

Nombre(s) del (de los) adulto(s) _____

Como contraprestación para que se me permita la entrada a la YMCA para cualquier fin incluyendo, sin limitación, la observación, uso de las instalaciones o equipo, o participación en cualquier forma, el suscrito por el presente convengo en lo siguiente:

1. Confirmo que (i) he leído este documento, (ii) he inspeccionado las instalaciones y el equipo de la YMCA, (iii) los acepto como seguros y razonablemente aptos para el propósito previsto y (iv) en forma voluntaria firmo este documento.
2. Excepto por la negligencia grave o conducta dolosa de parte de la YMCA, libero a la YMCA, a sus directores, funcionarios, empleados y voluntarios (conjuntamente las "Partes Exoneradas") de toda responsabilidad hacia mí, por cualquier pérdida o daño a la propiedad o lesión o muerte de la persona, ya sea que dicho daño o lesión resulte de condiciones que surjan de las instalaciones de la YMCA o que surjan de o que estén relacionadas con los programas o actividades de la YMCA. YMCA no será responsable de ningún daño que surja por cualquier acto o negligencia de algún otro miembro, ocupante o usuario de las instalaciones de la YMCA o participante en los programas o actividades de la YMCA. Asumo toda responsabilidad, y riesgo de, lesión corporal, muerte o daño a la propiedad excepto por aquellos causados o debido a la negligencia grave o conducta dolosa de la YMCA.
3. Me comprometo a no demandar a las Partes Exoneradas por pérdidas, daños, lesiones o muerte descrita arriba y excepto por la negligencia grave o conducta dolosa por parte de la YMCA, indemnizaré, protegeré, defenderé y eximiré de responsabilidad a la YMCA y a sus Partes Exoneradas de y contra cualquier y toda reclamación y/o daño, gravamen, sentencia, multa, honorarios de abogados y consultores, gastos y/o deudas que surjan de, referentes a o en relación con mi membresía en la YMCA, con el uso de las instalaciones de la YMCA y/o con la participación en los programas de la YMCA de mí parte, del mencionado menor o de cualquier otra persona. En caso de presentarse alguna acción o proceso legal en contra de la YMCA debido a cualquiera de los asuntos anteriores, previo aviso y a mi costa, defenderé dicha acción o proceso mediante abogado razonablemente satisfactorio para la YMCA, y la YMCA cooperará conmigo en dicha defensa. No será necesario que la YMCA haya pagado primero la reclamación para poder ser defendida o indemnizada.
4. Asumo toda responsabilidad, y riesgo de lesión corporal, muerte o daño a propiedad causado por la negligencia de las partes exoneradas o por cualquier otro motivo.

Mi intención es que este documento sea lo más amplio e integrador posible según lo permitan las leyes del Estado de California; si alguna parte se declara nula, convengo en que el resto continuará vigente y aplicable.

Nombre de adulto (en letra de molde) _____ Firma del adulto _____ Fecha _____

Nombre de adulto (en letra de molde) _____ Firma del adulto _____ Fecha _____

RENUNCIA / CONSENTIMIENTO

Yo, _____ doy mi permiso a la YMCA del Condado de San Diego (YMCA) para que usen mi foto o cualquier otro parecido, o cualquier foto o parecido que haya con mis hijos, específicamente, _____, en la publicidad general y materiales de campaña de la YMCA.

Firma _____ Fecha _____