



WOOD RIVER COMMUNITY YMCA SOLICITUD DE MEMBRECIA

Membrecías - (3 Meses mínimo - Cancelaciones solo por escrito)

Cuota de inscripción

- Individual - \$40
- Familia -\$60

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Juvenil (0-18).....\$25 | <input type="checkbox"/> Nombre de la compañía:_____ | <input type="checkbox"/> Solicitud de Beca |
| <input type="checkbox"/> Adulto (19-34)..... \$45 | <input type="checkbox"/> Adulto Corporativo (19-34)..... \$36 | <input type="checkbox"/> Guardería - \$25/mes |
| <input type="checkbox"/> Adulto (35+).....\$68 | <input type="checkbox"/> Adulto Corporativo (35+).....\$54.40 | |
| <input type="checkbox"/> Familiar.....\$99 | <input type="checkbox"/> Familia Corporativa.....\$79.20 | |

Adulto Primario

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Raza
Dirección Postal			Ciudad	Estado	Código Postal	
Teléfono de casa		Teléfono celular		Correo electrónico		

Adulto Secundario

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Raza
Dirección Postal			Ciudad	Estado	Código Postal	
Teléfono de casa		Teléfono celular		Correo electrónico		

Miembros de la Familia Adicionales

Nombre (Primero, Segundo, Apellido)	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Relación con adulto primario
Nombre (Primero, Segundo, Apellido)	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Relación con adulto primario
Nombre (Primero, Segundo, Apellido)	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Relación con adulto primario
Nombre (Primero, Segundo, Apellido)	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Relación con adulto primario
Nombre (Primero, Segundo, Apellido)	Edad	Fecha de nacimiento	Genero	Relación con adulto primario

Contacto de Emergencia

Nombre	Teléfono	Relación con adulto primario
--------	----------	------------------------------

¿Cómo escucho sobre el Y? _____

¿Cuáles son sus áreas de interés? _____

Autorizo a mi institución financiera a honrar los cobros hechos por el Wood River Community YMCA en mi cuenta bancaria. Los cobros se harán en mi cuenta el 1 y el 15 de cada mes. Si mi institución financiera no acepta el cobro, yo entiendo que el pago y cualquier recargo serán mi responsabilidad. El YMCA tiene el derecho de volver a cobrar el balance de mi cuenta si el pago fue regresado por el banco. Si en cualquier momento ay un cambio en el estado de mi cuenta con el Y o cancelación, tendrá que ser entregado por escrito al Y con 10 días de anticipación. No hacer los cambios 10 días antes del día primero resultara en que el cobro mencionado no sea reembolsable. Cambios o cancelaciones a la membresía no pueden ser hechos por teléfono. El YMCA me notificara por adelantado de cualquier aumento en mi cobro mensual de la membresía.

Autorización de Pago - **Autorización de pago mensual de cuenta de cheques, ahorros tarjeta de crédito/debito**

Firma: _____ Fecha: _____

ID#:	Unit Name:	Date Received:	Staff:
------	------------	----------------	--------

LIBERACION Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE INDEMNIZACION

En consideración para ser autorizado a utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA para cualquier propósito, incluyendo pero no limitado a la observación o el uso de instalaciones o equipos, o la participación en cualquier programa afiliado con el YMCA, sin respeto a la ubicación, el abajo firmante, para, reconoce, acepta y representa que él o ella tiene, o inmediatamente después de entrar o participar inspeccionará y examinar cuidadosamente esa premisa y las instalaciones o el programa de afiliados. Además, se justificaba que esa entrada en la YMCA para la observación o la utilización de las instalaciones o equipos o participación en tal programa de afiliados constituye un reconocimiento de que tales locales y todas las instalaciones y equipos al respecto y tales programas afiliados se han inspeccionado y examinado cuidadosamente y que el abajo firmante considera y acepta los mismos como seguros y razonablemente adecuado para el propósito de tal observación, uso o participación. Los abajo firmantes también da el YMCA autorización para utilizar imágenes, vídeo y/o grabaciones de sí mismo y cualquier, herederos, representantes personales y familiares.

EN EL ULTERIOR EXAMEN DE SER AUTORIZADOS A ENTRAR EN LA YMCA PARA CUALQUIER PROPÓSITO, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBSERVACIÓN O EL USO DE INSTALACIONES O EQUIPOS, O LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO CON EL YMCA, SIN RESPETO A LA UBICACIÓN, EL ABAJO FIRMANTE SE COMPROMETE A LO SIGUIENTE:

1. El abajo firmante se libera, renuncie, vertidos y pactos de no demandar a la YMCA, sus directores, funcionarios, empleados y agentes (denominado en lo sucesivo "releasees") de toda responsabilidad a los firmantes, sus representantes personales, cesionarios, herederos y familiares por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda que se fundamenten en cuenta el perjuicio a la persona o a los bienes o con resultado de muerte de los firmantes, ya sea causado por la negligencia de la releasees o de lo contrario mientras que el firmante está en, o acerca de los locales o instalaciones o equipo alguno en ella, o participar en cualquier programa afiliado con el YMCA, sin respeto a la ubicación.
2. El abajo firmante SE COMPROMETE A INDEMNIZAR Y MANTENER INDEMNIE A GUARDAR Y EL releasees y cada uno de ellos de cualquier pérdida, responsabilidad, daños o costos que puedan incurrir debido a la presencia de los abajo firmantes, o acerca de la YMCA locales o en forma alguna observación o utilizando cualquier equipos o instalaciones de la YMCA o participar en cualquier programa afiliado con el YMCA si causado por la negligencia de la releasees o lo contrario.
3. El abajo firmante SE ASUME LA PLENA RESPONSABILIDAD Y EL RIESGO DE LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A LA PROPIEDAD debido a negligencia de releasees o de otra manera, mientras que en, aproximadamente, o en las instalaciones de la YMCA y/o al utilizar los locales o instalaciones o equipo alguno al respecto o participar en cualquier programa afiliado con el YMCA.

El abajo firmante se compromete expresamente más que la liberación de la Renunciación, la renuncia y el acuerdo de indemnización se destina a ser tan amplia e incluyente como sea permitido por la ley del Estado de Idaho y que si cualquier parte de los mismos se considera inválida, se acordó que el pago del saldo deberá, no obstante, continuarán en pleno vigor y efecto jurídico.

El abajo firmante HA LEÍDO Y SIGNOS VOLUNTARIAMENTE LA LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y INDEMNITY AGREEMENT, y acuerda además que no verbales, declaraciones, o inducción aparte del acuerdo escrito anterior se han hecho.

Renuncia de escalada y pacto de no demandar el reconocimiento de riesgo

I RECONOCE Y ACEPTA QUE EL DEPORTE de escalada en roca y el uso del muro de escalada (en lo sucesivo, la pared de escalada) tiene riesgos inherentes. Tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de todos los riesgos asociados con la escalada en roca y el uso de la pared de escalada, incluyendo pero no limitado a:

1. Todo tipo de lesiones resultantes en la caída de la pared de escalada y golpear las superficies rocosas y proyecciones, ya sea permanente o temporalmente en el lugar, o de la palabra;
2. La abrasión de la cuerda, enredo y otras lesiones resultantes de actividades sobre o cerca de la pared de escalada, tales como, pero no limitado a, escalada, rapel, aseguramiento, descenso en cuerda, sistemas de rescate, y cualquier otra cuerda técnicas;
3. Las lesiones resultantes de la disminución de los escaladores o colocando elementos, tales como, pero no limitados a, cuerdas o escalar el hardware;
4. Cortes y abrasiones resultantes del contacto de la piel con el muro de escalar;
5. Fallod e cuerda, eslingas, arneses, escalda hardware, puntos de anclaje, o cualquier parte de la estructura de la pared de escala.

Release/Indemnification and Covenant Not to Sue

In consideration of my use of the Climbing Wall, I, the undersigned user (or parent/legal guardian of if user is under 18), agree to release and on behalf of myself, my heirs, representatives, executors, administrators, and assigns, HEREBY DO RELEASE the Wood River Community YMCA, its officers, agents, and employees from any cause of action, claim, or demand of any nature whatsoever, including but not limited to, a claim of NEGLIGENCE, which I, my heirs, representatives, executors, administrators and assigns may now have, or have in the future against [YMCA] on account of personal injury, property damage, death or accident of any kind, arising out of or in any way related to my use of the Climbing Wall whether that use is supervised or unsupervised, however the injury or damage is caused, including, but not limited to the NEGLIGENCE of [YMCA], its officers, agents, and employees. In consideration of my use of the Climbing Wall, I, the undersigned user, agree to INDEMNIFY AND HOLD HARMLESS the Wood River Community YMCA, its officers, agents, and employees from any and all causes of action, claims, demands, losses, or costs of any nature whatever arising out of or in any way related to my use of the Climbing Wall.

I hereby certify that I have full knowledge of the nature and extent of the risks inherent in the use of the Climbing Wall and that I am voluntarily assuming the risks. I understand that I will be solely responsible for any loss or damage, including death, I sustain while using the Climbing Wall and that by this agreement [YMCA] of any and all liability for such loss, damage, or death. I further certify that I am in good health and that I have no physical limitations which would preclude my safe use of the Climbing Wall. I give permission to the YMCA, without obligation to me, to use any photographs, film footage, tape recordings which may include my (my child's) image or voice for purposes of promoting YMCA programs. I further certify that I am of lawful age (18 years or older) and otherwise legally competent to sign this agreement (if giving permission for a minor, I am legally competent to do so). I further understand that the terms of this agreement are legally binding and certify that I am signing this agreement, after have carefully read it, of my own free will.

I have read and agree to the "Payment Authorization", "Mandatory Risk Waiver and Member Understanding" and the "Climbing Waiver". I further agree to abide by the Membership Policy Handbook available for download www.woodriverymca.org

Nombre de adulto primario	Firma	Fecha
Nombre de adulto secundario	Firma	Fecha
Nombres de menores de 18: _____		