

GREATER JOLIET AREA YMCA

C.W. Avery, Central City, Galowich, Morris, Smith

Formulario de Membresía



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

Favor de llenar el formulario completamente. Todos los adultos tendrán que mostrar una tarjeta de identidad válida con foto, y mostrar que viven en ésta región.

Elija el sucursal que utilizará más: C.W. Avery Galowich Morris Smith

¿Cómo descubrió nuestra Y? Correo Electrónico Internet Radio Folleto en su buzón Periódico Empleador Miembra/o Amiga/o Familia Otro _____

Adulta/o principal: _____

(Favor de escribir muy claramente el nombre completo con los dos apellidos)

Fecha de nacimiento: _____ Masculino Femenino

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Otro teléfono: _____

Empleador: _____

Raíz: India/o Nativa/o de las Américas Hispana/o Asiática/o

Afro Americana/o Caucásica/o Otra/or _____

Adulta/o adicional: _____

(Favor de escribir muy claramente el nombre completo con los dos apellidos)

Fecha de nacimiento: _____ Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal:

esposa/o niñ/a/o mamá/papá hermana/o Otro _____

Correo electrónico: _____

Otro teléfono: _____

Empleador: _____

Raíz: India/o Nativa/o de las Américas Hispana/o Asiática/o

Afro Americana/o Caucásica/o Otra/or _____

Adulta/o adicional: _____

(Favor de escribir muy claramente el nombre completo con los dos apellidos)

Fecha de nacimiento: _____ Masculino Femenino

Enlace con la/el adulta/o principal:

esposa/o niñ/a/o mamá/papá hermana/o Otro _____

Correo electrónico: _____

Otro teléfono: _____

Empleador: _____

Raíz: India/o Nativa/o de las Américas Hispana/o Asiática/o

Afro Americana/o Caucásica/o Otra/or _____

Niña(s)/o(s) u otra(s)/o(s) adulta(s)/o(s) *(26 años de edad, o más joven)*

Nombre: *(Favor de escribir muy claramente el nombre completo con los dos apellidos)*

Fecha de nacimiento:

Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal: Niña/o Hermana/o Otro _____

Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal: Niña/o Hermana/o Otro _____

Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal: Niña/o Hermana/o Otro _____

Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal: Niña/o Hermana/o Otro _____

Niño Niña

Enlace con la/el adulta/o principal: Niña/o Hermana/o Otro _____

En el caso de una emergencia, ¿quién debemos de contactar?

Nombre: _____ Número: _____

Enlace con la/el adulta/o principal: esposa/o niñ/a/o mamá/papá hermana/o amiga/o Otro _____

Acuerdo de Membresía:

Para mí, y para la(s)/o(s) otras personas que aparece(n) en este Formulario de Matriculación (si hay), y la(a)/o(s) mía(s)/o(s) heredera(s)/o(s), la(s)/o(s) ejecutores, y la(s)/o(s) administradora(s)/o(s), estoy/estamos de acuerdo de que:

- Yo/nosotras/os quiero/quero ser miembra(s)/o(s) de La Greater Joliet Area YMCA, y estoy/estamos de acuerdo con el concepto de la cooperación para realizar la misión de La YMCA.
- Yo/nosotras/os entiendo/entendemos que la membresía incluye toda tipa de gente, y que seré/seremos parte de un compañerismo global.
- Yo/nosotras/os le doy/damos mi/nuestro permiso a La YMCA para utilizar todas las fotos, los videos, la voz grabada, y todas las imagines imprimadas o de forma digital (Internet) para promover los programas y servicios de La YMCA. El uso de todo eso puede ser por medio de La YMCA, o por medio de otra compañía, en acuerdo con La YMCA, para promover estos programas y servicios.
- Yo/nosotros entiendo/entendemos que La Y cumplirá una búsqueda en la lista de los delincuentes sexuales por cada miembra/o, participante, y invitada/o. Si aparece usted/es en la lista de los delincuentes sexuales, La Y tiene el derecho cancelar su membresía, cancelar su habilidad de participar en las actividades/eventos, y cancelar su derecho para entrar en La Y.
- Yo/nosotras/os indemnizo/indemnizamos ahora, para siempre, y totalmente, La YMCA con respecto a mi/nuestra participación en cualquier evento, actividad, deporte, deporte en equipo, o el uso de las instalaciones adentro y afuera que son partes de La Greater Joliet Area YMCA, incluso indemnizo/indemnizamos todos sus presentes, pasada(s)/o(s), y futura(s)/o(s) Oficiales, Fiduciaria(s)/o(s), La Junta Directiva, la(s)/o(s) empleada(s)/o(s), la(s)/o(s) otra(s)/o(s) miembra(s)/o(s), y la(s)/o(s) agentes.
- Yo/nosotras/os declaro/declaramos que estoy/estamos suficientemente sana(s)/o(s) físicamente para poder participar en las actividades, deportes, o eventos que ofrece La YMCA, y que tengo/tenemos permiso médico para participar en las actividades, deportes, o eventos que ofrece La YMCA.
- Yo/nosotras/os afirmo/afirmamos que vamos a obedecer El Código de Comportamiento de La Greater Joliet Area YMCA. He/hemos contestado todas las preguntas que están en este formulario ciertamente, y he/hemos leído toda la información arriba, y estoy/estamos de acuerdo, o si en el caso de que hay menor(es) de edad, como su guardiana/o estoy de acuerdo de parte de ella/él, o como representativa/o para mi propia familia, estoy de acuerdo con todos las pólizas, las reglas, y los procedimientos de La Greater Joliet Area YMCA. Entiendo claramente que el costo de mi/nuestra membresía no es reembolsable, y que el único caso en que será posible recibir cualquier reembolso será si, por accidente, La Y me/nos sobrecarga.

Si el precio de la membresía es demasiado bajo, debido a información omitida o no correcta que aparece en este formulario, su membresía no empezará hasta que los datos estén corregidos, y el balance esté pagado en total, y no habra ningún reembolso. Tendrá/tendrán un periodo de 30 días para pagar la diferencia del balance.

Firma de la/el adulta/o principal: _____

Fecha: _____

TODOS ESTÁN BIENVENIDOS

Todos deben de tener la oportunidad de asistir la YMCA, aun si no tiene/tienen muchos recursos financieros. Por medio de la beca "People Helping People" La Greater Joliet Area YMCA les ofrece a las/os adultas/os, las/os niñas/os, y familias apoyo con el costo de la membresía, basado en las circunstancias individuales.

Firma de la/el adulta/o principal: _____ Emplenda/o: _____ Fecha: _____

Número de Membresía: _____ Fecha de vencimiento: _____

ACUERDO DE FACTURACIÓN

- 1. La Cuota de Inscripción:** Usted puede pagar la cuota de inscripción, que no es reembolsable, por medio de un débito electrónico de su cuenta bancaria, con efectivo, o con su tarjeta de crédito (Visa, MC o Discover). Usted puede pagar la cuota de inscripción con el plan de pagos mensuales. Si usted cancela su membresía antes de pagar en total la cuota de inscripción, tendrán que pagar el balance.
- 2. La Membresía:** El costo de su membresía mensualmente será \$_____ y saldrá de su cuenta electrónicamente el 15 o el 28 del mes. Su primer pago será ___/___/____. Al matricularse, pagará una sola porción de su membresía, debido a la fecha específica en que usted decide ser miembro/o. Usted puede cambiar el tipo de membresía que tiene en cualquier momento si usted le avisa a La Y por escrito 10 días antes del próximo pago mensual. El cambio se aplicará con el próximo pago, y es posible que cambiará el costo debido al cambio seleccionado.
- 3. Información Sobre la Transferencia de los Fondos Electrónicamente:** Le vamos deducir el costo de su membresía de:
 Cuenta Corriente **Tarjeta de Crédito**
Último 4 números del número de enrutamiento: _____ Último 4 números de la tarjeta: _____
Último 4 números de la cuenta: _____ Fecha de vencimiento: _____

Es y será su responsabilidad avisarle a La Y si hay cambios en su cuenta. Tendrá que avisarnos por lo menos 10 días antes del cambio, o será una multa de \$25.
- 4. Cambio del Precio:** El precio de la membresía se puede cambiar en cualquier momento, si La Junta Ejecutiva de la Greater Joliet Area YMCA decide que sea necesario. Si hay un cambio del precio, La Y le notificará por medio de una carta escrita.

HE LEÍDO TODA LA INFORMACIÓN ARRIBA SOBRE LOS PAGOS PARA LA MEMBRESÍA Y ENTIENDO EL PROCESO Y MIS RESPONSABILIDADES CON RESPETO A EL.

Nombre de la persona responsable

Firma de la persona con la cuenta

Fecha

PÓLIZA PARA CANCELAR SU MEMBRESÍA

- 1. PARA CANCELAR SU MEMBRESÍA, TENDRÁ QUE AVISARLE A LA YMCA POR ESCRITO.** Puede avisarle a La Y por correo electrónico, correo, o en el sucursal, pero tiene que ser por escrito. Tiene que avisarle a La YMCA 10 días antes de la fecha del próximo pago, o si no, La Y le cargará por el mes actual. Si La Y tiene que cancelar su membresía porque usted no ha pagado, será una multa de \$10.
- 2.** Si La Y no se puede completar el cargo de su pago por cualquier razón (fondos insuficientes, tarjeta de crédito que no tiene fondos suficientes, etc.), será una multa de \$25. Si La Y no ha recibido un pago electrónicamente después de 30 días, y La Y ha intentado dos veces completar el cargo, usted puede completar el pago en el sucursal. Si usted no paga la membresía, La Y terminará su membresía. La/el miembro/o principal (incluso todas/os las/os otras/os miembros/os que pertenece a esta membresía no pagada) no van a poder participar en los programas, actividades, o deportes dentro o afuera de La Y hasta que este pagado el costo de la membresía, y la membresía está activada de nuevo.

HE LEÍDO TODA LA PÓLIZA DE LA Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE MI MEMBRESÍA, ENTIENDO EL PROCEDIMIENTO, Y ENTIENDO MIS RESPONSABILIDADES CON RESPETO A ELLA.

Firma de la/el Adulta/o Principal

Fecha

Nuestra Causa: En La Y, nuestra meta es fortalecer nuestra comunidad. Cada día, trabajamos juntos con nuestros vecinos para asegurar que todos, sin respeto a la edad, los ingresos, o historial tenga la oportunidad para aprender, crecer, y prosperar en La Y. Uno de cada cinco miembro/os reciben apoyo en forma de becas que vienen de nuestra Campaña Anual de Apoyo.

YMCA Annual Giving Campaign: Ayúdenos a realizar nuestra meta con una donación para que todos tengan la oportunidad de asistir La Y, aun si no tengan recursos financieros suficientes. Para más información, pregúntele a nuestro equipo.

- Quiero donar (una vez) \$ _____
- Quiero donar \$ _____ cada mes de mi cuenta bancaria.
- En este momento, no puedo dar una donación.

C.W. AVERY FAMILY YMCA
Un sucursal de La Greater Joliet Area YMCA
15120 Wallin Dr. Plainfield, IL 60544
T: (815) 267-8600 F: (815) 267-8601
C: avery@jolietyymca.org

GALOWICH FAMILY YMCA
Un sucursal de La Greater Joliet Area YMCA
749 Houbolt Rd. Joliet, IL 60431
T: (815) 729-9622 F: (815) 729-9628
C: membership@jolietyymca.org

MORRIS COMMUNITY YMCA
Un sucursal de La Greater Joliet Area YMCA
320 Wauponsee St. Morris, IL 60450
T: (815) 513-8080
C: morris@jolietyymca.org

SMITH FAMILY YMCA
Un sucursal de La Greater Joliet Area YMCA
1350 S. Briggs St. Joliet, IL 60433
T: (815) 726-3939 F: (815) 726-3968
C: smithdesk1@jolietyymca.org