

¿COMO ESCUCHO ACERCA DE YWCA HIGH POINT?  Televisión  Periódico  Revista  
 Escuela/ Trabajo  Miembro de YWCA  Vive en el área  Email  Familia / Amigo

**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:**

Por la presente, asumo todos los riesgos asociados con la participación mía o de mi hijo en los programas de la YWCA y acepto eximir de responsabilidad a la YWCA, sus empleados, agentes, representantes y voluntarios de cualquier acción de responsabilidad, reclamos de causas de acción, los términos del presente servirán como una asunción de riesgo para mis herederos, patrimonio, albacea, administrador, cesionarios y todos los miembros de mi familia.

Firma del miembro / Padre o guardián si es menor de 17: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PUBLICACIÓN FOTOGRÁFICA:** Yo  acepto  no acepto el uso de fotografías, imágenes mías o de mi hijo participando en la YWCA y en los programas de la YWCA con fines publicitarios y promocionales por parte de la YWCA.

Firma del miembro / Padre o guardián si es menor de 17: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**NUESTRA MISIÓN:**

**“YWCA High Point se dedica a eliminar el racismo y empoderar a las mujeres y promover la paz, la justicia, la libertad y la dignidad para todos.”**

**POR FAVOR LEA Y AGREGUE SUS INICIALES A LO SIGUIENTE:**

\_\_\_ Entiendo que mis cuotas de membresía deben pagarse mediante una tarjeta de crédito automática o una transferencia electrónica de fondos y que este es un plan de membresía continua.

\_\_\_ Tengo entendido que, si deseo cancelar o cambiar mi membresía de alguna manera, debo notificar a YWCA antes del día 25 del mes para detener mi tarjeta de crédito o giro bancario para el mes siguiente. Después del día 25, se procesará el cobro automático del mes siguiente.

\_\_\_ Cada unidad (excluyendo membresías de jóvenes) tiene 3 pases para invitados por año. Todos los invitados deben estar acompañados por un miembro adulto. Pases adicionales para invitados tienen un costo de \$10 por visita.

**YWCA OFFICE USE ONLY/PARA USO DE LA OFICINA**

YWCA Unit ID Number: \_\_\_\_\_ Membership Type: \_\_\_\_\_

YWCA Membership Card Number: \_\_\_\_\_ YWCA Staff Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Payment Method:  Electronic Funds Transfer  Credit Card Draft Form on File:  Yes  No

Joining Fee:  Paid  Promotion  Scholarship

Financial Assistance Approved  Amount: \_\_\_\_\_ Staff Initials: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Program: \_\_\_\_\_ Monthly Dues: \_\_\_\_\_ Weekly Dues (ASC Only) \_\_\_\_\_ Summer Camp \_\_\_\_\_

**Información del Miembro**

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial de Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: [ ] Hombre [ ] Mujer Estado Civil: [ ] Casado [ ] Soltero [ ] Divorciado [ ] Viudo

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

**Información de su Pareja:**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial de Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**EMPLEADOR**

Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Posición de Trabajo: \_\_\_\_\_

**PARA MEMBRESIA FAMILIAR**

Menores de 17 años

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

**Tipo de Membresía y Cuota:**[ ] Niño Star < 17 (\$25/Niño) [ ] Adulto Star (\$50) [ ] Adulto Mayor 65+ Star(\$35) [ ] Familia Star (\$80)  
ANUAL

[ ] Aquatics &amp; Wellness Joven hasta 17 años (\$22 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness Joven Adulto 18-30 años (\$32 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness Adulto 30-64 años (\$45 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness 1 Adulto con Dependientes (\$70 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness 2 Adultos y Dependientes (\$75 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness 2 Adultos Viviendo en el mismo Hogar (\$60 por mes)

[ ] Aquatics &amp; Wellness Adulto Mayor de 62 años de edad (\$40 por mes)

[ ] Peer Fit [ ] Renew Active [ ] Silver and Fit [ ] Silver Sneakers Numero de ID : \_\_\_\_\_

[ ] Agregar un Adulto \$20 por mes

[ ] Me gustaría hacer una donación mensual de \$\_\_\_\_\_ para apoyar la misión de YWCA.