



**FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Programa/Solicitud de invitación

Branch:

- Caldwell YMCA
- Downtown Boise YMCA
- Tomlinson South
- Meridian YMCA
- West Boise YMCA

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:

Los participantes de la YMCA entienden que las actividades recreativas tienen riesgos inherentes que están fuera del control de Treasure Valley Family YMCA y su personal, voluntarios y miembros. Yo, el abajo firmante, entiendo que al usar las instalaciones y/o los servicios, asumo todo el riesgo por el comportamiento, las acciones y la seguridad de mí mismo y de las personas bajo mi cuidado cuando participen en las actividades. Por lo tanto, asumo toda la responsabilidad por lesiones personales a mí mismo, y a las personas bajo mi cuidado, o por la pérdida o daño a la propiedad personal y los gastos de la misma como resultado de la negligencia, la negligencia de las personas bajo mi cuidado que participan en dichas actividades, o la negligencia de Treasure Valley Family YMCA. He leído y comprendido este acuerdo y exención de responsabilidad, y acepto voluntariamente firmarlo. Mientras esté en las instalaciones de la YMCA Familiar del Valle del Tesoro o inscrito en cualquier programa de la YMCA, tanto yo como las personas a mi cargo nos comprometemos a actuar con cuidado, honestidad, respeto y responsabilidad. También doy permiso a la YMCA para utilizar fotos mías y/o de mi familia en el marketing de la YMCA, promociones y medios impresos. Al participar en el Programa de Membresía de la YMCA a nivel nacional, acepto liberar al Consejo Nacional de Asociaciones Cristianas de Jóvenes de los Estados Unidos de América, y a sus asociaciones miembros independientes y autónomas en los Estados Unidos y Puerto Rico, de reclamos por negligencia por lesiones corporales o muerte en relación con el uso de las instalaciones de la YMCA, y de cualquier responsabilidad por otros reclamos, incluyendo la pérdida de propiedad, en la medida de la ley.

Sólo para uso del personal:

FECHA DE SOLICITUD:

COMPROBACIÓN RAPTOR:

PERSONAL QUE CREÓ

CUENTA: _____

RECONOCIMIENTO Y SELECCIÓN DE DELINCUENTES SEXUALES NO REGISTRADOS

Treasure Valley Family YMCA negará todas las solicitudes de membresía y/o privilegios de participación en el programa a cualquier persona que sea conocida por nosotros como un delincuente sexual registrado. La YMCA lleva a cabo exámenes regulares de delincentes sexuales en todos los miembros, participantes e invitados. Si se produce una coincidencia con un delincuente sexual, la YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, terminar la participación en el programa y eliminar el acceso a las visitas. Al firmar abajo reconozco que ni yo ni nadie incluido en esta solicitud somos delincentes sexuales registrados.

POLÍTICA PARA COMPARTIR FOTOS

Treasure Valley Family YMCA se reserva el derecho de utilizar las fotografías tomadas dentro de las instalaciones de la YMCA y en los eventos y programas de la YMCA para fines de marketing y promoción. Al firmar abajo doy permiso a la YMCA para utilizar fotos mías y/o de mi familia en el marketing de la YMCA, promociones y medios impresos. Para más información sobre esta política por favor llame al 208.344.5502 ext. 282

Al firmar a continuación, yo (nosotros), acepto todas las políticas descritas anteriormente

Adulto principal (necesario para los menores de 18 años) *Se requiere una identificación con foto

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo
Calle #	Apto #	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono de casa		Teléfono móvil		Correo electrónico
Firma del adulto principal				Fecha

Adulto secundario (si procede) *Se requiere identificación con foto

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo
Firma del adulto secundario				Fecha

Otros incluidos en esta visita * Se requiere una identificación con foto para los mayores de 18 años

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación con el principal
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación con el principal
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación con el principal

Contacto de emergencia

Primer nombre	Apellido	Phone Number	Relación con el principal
---------------	----------	--------------	---------------------------