



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

Membresía de Joven: \$120 registraci3n anual
(es solamente \$10 al mes)
Membresía de Jóvenes familiares: \$150
(total para todos los adolescentes en la familia)

(Pueden aplicar para beca adicional)

**APLICACION DE MEMBRESIA
St. George CENTRO DE JOVENES en Isla Vista**

MIEMBRO/ JOVEN			
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Identidad étnica/o
Correo electrónico:		Género: Hombre	Mujer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuela	Grado	Número de teléfono:	¿puede recibir textos?

INFORMACION DE PADRE/GUARDIA			
Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Relaci3n a Joven
Domicilio:	Ciudad:	Estado	C3digo Postal
Teléfono:	Otro teléfono:	¿puede recibir textos?	
Correo electronico			
Otro Contacto en caso de Emergencia:		Teléfono:	Relaci3n al Joven

Otro Joven en la familia (1)			¿Miembro? Sí No			
Nombre	Apellido	Relaci3n a Miembro	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	H	M	Edad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro Joven en la familia (2)			¿Miembro? Sí No			
Nombre	Apellido	Relaci3n a Miembro	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	H	M	Edad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro Joven en la familia (3)			¿Miembro? Sí No			
Nombre	Apellido	Relaci3n a Miembro	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	H	M	Edad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro Joven en la familia (4)			¿Miembro? Sí No			
Nombre	Apellido	Relaci3n a Miembro	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	H	M	Edad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro Joven en la familia (5)			¿Es Miembro?: Sí No			
Nombre	Apellido	Relaci3n a Miembro	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	H	M	Edad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PRINT LAST NAME, FIRST NAME

MEMBER #

DATE

FOR OFFICE USE ONLY

SGYC EMERGENCIA Y SALUD FORMULARIO

INFORMACION GENERAL (POR FAVOR IMPRIMIR)

Nombre de Joven: _____ Edad _____ M _____ F _____ Grado _____
Joven vive con _____ Relación al joven _____
Por favor incluir documentos legales de custodia

INFORMACION DE SALUD

Ha tenido su hijo/a enfermedades o accidentes graves en los últimos 3 años? SI/ NO

Si marco que SI por favor explicar: _____

¿Toma medicamentos durante el día? SI/NO (Si marco que SI, por favor apuntar cuales: _____)

? ¿Alergias? SI/NO (si marco que SI, cuales son: _____)

¿Necesidades o preocupaciones especiales? SI/NO (Si marco que SI, por favor explicar): _____

Doctor: _____ teléfono: _____

Dentista: _____ teléfono: _____

Información de Seguridad: _____ #de grupo: _____

Contactos de emergencia/autorizados para recoger a su hijo/hija en caso de una emergencia

Nombre: _____ teléfono: _____ relación a joven: _____

Nombre: _____ teléfono: _____ relación a joven: _____

Nombre: _____ teléfono: _____ relación a joven: _____

Yo doy permiso al Channel Islands YMCA y sus empleado y voluntario para renunciar cualquier información medical y de salud a cualquier personal medical necesitado por una emergencia medical o tratamiento para mi hijo/hija.

Firma de Padre o guardia legal: _____ fecha: _____

Firma de Padre o guardia legal: _____ fecha: _____

PERMISO DE EXCURSIONES, TRATAMIENTOS Y DESCARGO, SALUD DE JOVEN, PERMISO DE FOTOGRAFIA/VIDEO Y RENUNCIA DE SEGURANZA PARA EL SGYC

Nombre de joven (por favor imprimir) _____ fecha _____

PERMISO PARA EXCURSIONES, EXCURSIONES CAMINANDO, Y USO DE PARQUE PUBLICO: Yo doy permiso al Channel Islands YMCA y sus designado lideres a llevar al joven apuntado arriba a excursiones caminando en la comunidad, a parques públicos, a viajes usando YMCA transportación, en autobús, en carros o autobuses rentados con el entendimiento que talles excursiones están supervisados por empleados autorizados por el YMCA y todas precauciones están tomados para asegurar la salud y seguridad de su hijo/hija. Inicial _____

PERMISO PARA TRATAMIENTO MEDICAL DE EMERGENCIA: Como el padre/madre () o guardia legal [], yo doy permiso al Channel Islands YMCA a obtener toda información medical y dental escrito por un Doctor o dentista para el joven apuntado arriba. Entiendo que este tratamiento se puede dar bajo cualquier condición necesitada para preservar la vida, un miembro, o buen estado del joven apuntado arriba. Inicial _____

SALUD DE JOVEN: Yo, el padre/guardia legal, comprendo que actividades físicas es parte regular de los programas del YMCA. Por lo mejor de mi conocimiento, mi hijo/hija está en buena salud físicamente y no necesita restricciones (solamente que este apuntado en la lista de emergencia/salud información forma) de actividades agotadoras. Si tengo preguntas sobre la salud de mi hijo/hija yo entiendo que es mi responsabilidad a buscar consejo profesional y de infórmale al YMCA de cualquiera restricción física. Inicial _____

PERMISO DE FOTOS Y VIDEO: Por cambio de buen y valioso consideración, el apropiado considerado aquí, yo doy permiso al Channel Islands YMCA, sus voluntarios, empleados o entidad representantes apropiados el permiso a tomar, usar, publicar y derechos de autor sobre fotos o videos del joven apuntado arriba por el uso de promoción para el YMCA o otra necesidad en acuerdo con la misión del YMCA solamente. Yo estoy de acuerdo que tal foto o video es propiedad del Channel Islands YMCA, y renuncio todos derechos. Además renuncio el derecho de revisar o aprobar el uso de las fotos o videos imprimidos o usados electrónicos. Inicial _____

RENUNCIA DE SEGURANZA: El Channel Islands YMCA no tiene seguridad de salud o de accidentes para los miembros/participantes. Todos los cargos del tratamiento de enfermedad o accidente será la responsabilidad de los padres/guardia del joven. Inicial _____

El siguiente CODIGO DE CONDUCTA Y ACUERDOS se debe seguir en todo momento durante la participación en los servicios de parte del ST. GEORGE Centro de Jóvenes un programa del YMCA.

El YMCA está comprometido a proporcionar un ambiente seguro y acogedor para todos los miembros invitados. Para promover seguridad para todos, les pedimos a todos los individuos a actuar de manera adecuada en todo momento cuando están en nuestras instalaciones y participar en nuestros programas. Si usted tiene preguntas o necesita ayuda, por favor contactar uno de nuestros empleados del Centro que están listos para ayudarle.

Cada miembro y padre/guardia favor leer y marce sus iniciales:

Por favor siga todas las reglas e instrucciones indicados por el ST. George Centro de Jóvenes.

Para participar en servicios del YMCA/SG Centro de Jóvenes deben presentar la tarjeta de membresía en la entrada. _____

El uso del celular se puede usar en todas las áreas menos el área de tareas y del gimnasio. _____

Niños (hermanos/hermanas) de 10 años y menores están permitidos solamente en días designados para familias. Y deben estar acompañados por un adulto responsable mayor de 21 años en todo momento.

En el área de gimnasio, se requiere ropa y zapatos de ejercicios apropiados. _____

El YMCA/SG Centro de Jóvenes no es responsable de artículos perdidos o robados. _____

Cualquier propiedad prestado por el SG Centro de Jóvenes para uso personal debe ser regresado en la misma condición que prestado. Una tarifa correspondiente será evaluada para los artículos rotos, perdidos o robados. _____

Todo el equipo del YMCA/SG Centro de Jóvenes debe ser utilizado de acuerdo con su uso previsto.

Todos los invitados deben mostrar una identificación (tarjeta de la escuela) en la mesa de registración. Un padre o vigilante debe de firmar la renuncia de responsabilidad antes de entrar. _____

Cualquier cambio de membresía debe hacerse por escrito en la mesa de registración. No hay reembolso.

En adición a lo anterior, los siguientes son específicamente prohibidos en el SGYC programa o en actividades:

- Ropa inapropiada
- Lenguaje enojado o vulgar , incluidas las palabrotas , insultos o gritos
- El contacto físico con otra persona en modo alguno enojado, incómodo o amenazante
- Cualquier demostración de la actividad sexual o contacto sexual con otra persona
- El acoso o intimidación por parte de las palabras , los gestos , el lenguaje corporal u otro comportamiento amenazante
- Fotografía , vídeo o grabación de audio sin la aprobación previa del personal de YMCA
- En representación de la organización YMCA sin autorización previa de la YMCA
- El robo o comportamiento que resulta en la destrucción de la propiedad
- El transportar o esconder cualquier tipo de armas, dispositivos u objetos que pueden ser utilizados como armas.
- Uso o posesión de alcohol o sustancias ilegales en la propiedad del SGF Centro de Jóvenes, o en cualquier actividad parte del SGF Centro.
- Cualquier otra conducta de cualquier naturaleza inapropiada , amenazador u ofensivo
- Vagancia no está permitido en o fuera del SGF Centro de Jóvenes
- El SGF Centro de Jóvenes anima a los miembros e invitados a informar o reportar cualquier violación del Código de Conducta.

La interpretación y la aplicación del Código de Conducta y las políticas y procedimientos de la YMCA es la sola discreción del personal de YMCA. Cualquier violación del Código de Conducta puede resultar en la suspensión y / o terminación de los privilegios de membresía de la YMCA

Firma del miembro: _____

Firma del padre/adulto: _____

Fecha: _____

**CHANNEL ISLANDS YMCA
MIEMBRO / NIÑOS
ACUERDO SOBRE el DESCARGO y LA RENUNCIA A LA RESPONSABILIDAD e INDEMNIZACION**

EN CONSIDERACION que se me permite el uso de las premisas, instalaciones, servicios y programas del Channel Islands YMCA, YMCA, (o para que mis niños así participen) para todo propósito, incluyendo pero sin limitarse a la observación o uso de las instalaciones o el equipo, o para la participación en todo programa en los lugares afuera de las premisas que están afiliados con la YMCA, el abajo firmante, por sí mismo/a y por los tales niños participantes y por todos sus representantes personales, herederos, y parientes, a través de esto reconoce, acuerda y representa que él o ella ha inspeccionado o inspeccionará inmediatamente al entrar o al participar en las premisas y cuidadosamente considerará tales premisas e instalaciones o el programa afiliado. Además, aquí se da constancia que la tal entrada adentro de las instalaciones del YMCA, para la observación o para el uso de toda instalación o equipo o para la participación en tales programas afiliados, constituye un reconocimiento que las tales premisas y todas las tales instalaciones y el equipo allí existente y el tal programa afiliado, han sido inspeccionados y cuidadosamente considerados y que el bajo firmante decide y acepta que los mismos son seguros y razonablemente habilitados para el propósito de la tal observación, uso o participación por el abajo firmante y tales niños.

ADemás COMO CONSIDERACIÓN POR SER PERMITIDO ENTRAR AL YMCA PARA CUALQUIER PROPÓSITO INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A LA OBSERVACIÓN O EL USO DE LAS INSTALACIONES O EL EQUIPO, O PARA LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS EN LUGARES AFUERA DEL YMCA ,PERO AFILIADOS CON LA YMCA, EL ABAJO FIRMANTE A TRAVES DE ESTO ACUERDA A LO SIGUIENTE:

1. EL ABAJO FIRMANTE DE SU PROPIA PARTE Y DE PARTE DE LOS TALEs NÑOS AQUÍ LIBERA, RENUNCIA, DESCARGA Y SE COMPROMETE A NO DEMANDAR A LA YMCA, ni a sus ramas sucursales, ni a sus directores, ni a sus oficiales, ni a sus empleados, ni a sus agentes (de aquí en adelante nombrados como "los absueltos") y los libera de toda responsabilidad con respecto al abajo firmante o los tales niños y con respecto a todos sus representantes personales, asignados, herederos y parientes, de toda pérdida o daños, y de todo reclamo o demandas provenientes de lesiones a la persona o a la propiedad o que resultara en muerte del abajo firmante o de los tales niños, sea esta causada por la negligencia de los absueltos o de otra manera si el abajo firmante o los tales niños están adentro o encima o en los alrededores de las premisas o de cualquier instalación, equipo allí dentro o participando en cualquiera de los programas afiliados con la YMCA.
2. EL ABAJO FIRMANTE AQUÍ ACUERDA A INDEMNIZAR, RESGUARDAR Y CONSIDERAR INOFENSIVOS a los absueltos y a cada uno de ellos, de toda pérdida responsabilidad, daño, o costos que pudieran incurrir debido a la presencia del abajo firmante y de los tales niños, adentro, encima o en los alrededores de las premisas del YMCA o si ellos de alguna manera observan o usan las instalaciones o el equipo de la YMCA o participan en cualquier programa afiliado con la YMCA, sean estos causados por la negligencia de los absueltos o de cualquier otra manera.
3. EL ABAJO FIRMANTE AQUÍ ASUME TOTAL RESPONSABILIDAD DE TODO RIESGO DE LAS LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A LA PROPIEDAD del abajo firmante o de los tales niños, sean estos por negligencia de los absueltos o de cualquier otra manera, mientras están adentro, encima o en los alrededores de las premisas de la YMCA y/o mientras están usando las premisas o las instalaciones o el equipo allí existente o participando en cualquier programa afiliado con la YMCA.

EL ABAJO FIRMANTE además expresamente acuerda que el presente ACUERDO DE DESCARGO Y RENUNCIA DE INDEMNIZACIÓN tiene la intención de ser tan amplio e incluyente como está permitido por la ley del Estado de California y que si alguna parte de este fuera considerada invalida , se acuerda que el resto del acuerdo no obstante continuará en efecto con toda su fuerza legal.

EL ABAJO FIRMANTE HA LEIDO Y VOLUNTARIAMENTE FIRMA ESTE ACUERDO DE DESCARGO Y RENUNCIA DE INDEMNIZACIÓN, y además acuerda que a él no se le han hecho ninguna representación verbal, ni declaraciones, ni incentivos, aparte de lo escrito en el presente acuerdo.

YO HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE DOCUMENTO Y DESCARGO

Fecha: _____

Nombre impreso: _____
Firma de Solicitante/Padre: _____
Firma de otro Adulto: _____

Membership Number

Nombre del niño: _____
Nombre del niño: _____
Nombre del niño: _____
Nombre del niño: _____