

# Forma para Inscripción de Progama Copley-Price Family YMCA

Teléfono: 619-283-2251 • Fax: 619-283-7586

Nombre de Participantes: \_\_\_\_\_ (Por Favor Escriba Legible)

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Teléfono de Trabajo/Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ (Por Favor Escriba Legible)

<b>Fechas de Sesiones:</b>	<b>Nombre de Clase:</b>	<b>Día/Hora:</b>	<b>Cantidad Pagada:</b>
EXEMPLO: Julio 6	Primeros Auxilios	Miércoles 6-9 p.m.	

Forma de Pago:     Efectivo     Cheque Incluido     Visa     MC     Discover

Número de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_

Nombre en Tarjeta: \_\_\_\_\_

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

- Vales de YMCA ó reembolsos no serán emitidos por días perdidos ni por causa de enfermedad.
- He leído y entendido las políticas escritas acerca Transferencias/Vales de YMCA/Reembolsos en la guia de programa. \_\_\_\_\_  
**Iniciales**

**NOTA: Para registro de deportes - Tarjeta de evaluación es requerida adicionalmente a esta forma.**  
Registros por fax no garantizan un espacio en la clase. Por favor hable para asegurar y confirmar su registro.

**He leído y entendido en su totalidad las políticas.**

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

**FORMAS MÉDICAS TIENEN QUE SER ACTUALIZADAS CADA 6 MESES.**



# YMCA OF SAN DIEGO COUNTY

## Participant Release Form Adults/

### Formulario Participante estreno de Adultos

Nombre \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono ( ) \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

### CONVENIO DE LA YMCA DE EXONERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN PARA ADULTOS

Nombre(s) del (de los) adulto(s) \_\_\_\_\_

Como contraprestación para que se me permita la entrada a la YMCA para cualquier fin incluyendo, sin limitación, la observación, uso de las instalaciones o equipo, o participación en cualquier forma, el suscrito por el presente convengo en lo siguiente:

1. Confirmo que (i) he leído este documento, (ii) he inspeccionado las instalaciones y el equipo de la YMCA, (iii) los acepto como seguros y razonablemente aptos para el propósito previsto y (iv) en forma voluntaria firmo este documento.

2. Excepto por la negligencia grave o conducta dolosa de parte de la YMCA, libero a la YMCA, a sus directores, funcionarios, empleados y voluntarios (conjuntamente las "Partes Exoneradas") de toda responsabilidad hacia mí, por cualquier pérdida o daño a la propiedad o lesión o muerte de la persona, ya sea que dicho daño o lesión resulte de condiciones que surjan de las instalaciones de la YMCA o que surjan de o que estén relacionadas con los programas o actividades de la YMCA. YMCA no será responsable de ningún daño que surja por cualquier acto o negligencia de algún otro miembro, ocupante o usuario de las instalaciones de la YMCA o participante en los programas o actividades de la YMCA. Asumo toda responsabilidad, y riesgo de, lesión corporal, muerte o daño a la propiedad excepto por aquellos causados o debido a la negligencia grave o conducta dolosa de la YMCA.

3. Me comprometo a no demandar a las Partes Exoneradas por pérdidas, daños, lesiones o muerte descrita arriba y excepto por la negligencia grave o conducta dolosa por parte de la YMCA, indemnizaré, protegeré, defenderé y eximiré de responsabilidad a la YMCA y a sus Partes Exoneradas de y contra cualquier y toda reclamación y/o daño, gravamen, sentencia, multa, honorarios de abogados y consultores, gastos y/o deudas que surjan de, referentes a o en relación con mi membresía en la YMCA, con el uso de las instalaciones de la YMCA y/o con la participación en los programas de la YMCA de mí parte, del mencionado menor o de cualquier otra persona. En caso de presentarse alguna acción o proceso legal en contra de la YMCA debido a cualquiera de los asuntos anteriores, previo aviso y a mi costa, defenderé dicha acción o proceso mediante abogado razonablemente satisfactorio para la YMCA, y la YMCA cooperará conmigo en dicha defensa. No será necesario que la YMCA haya pagado primero la reclamación para poder ser defendida o indemnizada.

4. Asumo toda responsabilidad, y riesgo de lesión corporal, muerte o daño a propiedad causado por la negligencia de las partes exoneradas o por cualquier otro motivo.

Mi intención es que este documento sea lo más amplio e integrador posible según lo permitan las leyes del Estado de California; si alguna parte se declara nula, convengo en que el resto continuará vigente y aplicable.

Nombre del padre/madre (en letra de molde) \_\_\_\_\_ Firma del adulto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre (en letra de molde) \_\_\_\_\_ Firma del adulto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### RENUNCIA / CONSENTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_ doy mi permiso a la YMCA del Condado de San Diego (YMCA) para que usen mi foto o cualquier otro parecido, o cualquier foto o parecido que haya con mis hijos, específicamente, \_\_\_\_\_, en la publicidad general y materiales de campaña de la YMCA.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_