

SOLICITUD DE MEMBRESÍA



LA RED SHIELD
YOUTH & COMMUNITY CENTER

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Utilice esta sección para membresías individuales de menores, adultos, personas mayores o familias. Para calificar para la membresía familiar, los adultos y los niños deben residir en la misma casa.

ADULTO PRINCIPAL

NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO DEL TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO FEMENINO

#

MARQUE AQUÍ PARA OPTAR POR NO RECIBIR CORREOS ELECTRÓNICOS SOBRE LAS PRÓXIMAS CLASES, EVENTOS Y CIERRES.

SEGUNDO ADULTO

NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO DEL TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO

MASCULINO FEMENINO

#

MARQUE AQUÍ PARA OPTAR POR NO RECIBIR CORREOS ELECTRÓNICOS SOBRE LAS PRÓXIMAS CLASES, EVENTOS Y CIERRES.

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN POSTAL (Si es diferente a la dirección del domicilio).

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

MIEMBROS ADICIONALES EN EL HOGAR (Adjunte formulario adicional si es necesario).

#1 MIEMBRO DEL HOGAR: NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA)

MASCULINO FEMENINO

#

RELACIÓN CON EL ADULTO PRIMARIO

#2 MIEMBRO DEL HOGAR: NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA)

MASCULINO FEMENINO

#

RELACIÓN CON EL ADULTO PRIMARIO

#3 MIEMBRO DEL HOGAR: NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA)

MASCULINO FEMENINO

#

RELACIÓN CON EL ADULTO PRIMARIO

MEMBRESÍA PARA MENORES (Utilice esta sección para afiliaciones individuales de menores)

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO

NOMBRE (NOMBRE Y APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA)

MASCULINO FEMENINO

CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR

DIRECCIÓN

#

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE CASA

INFORMACIÓN DEL TUTOR

TUTOR #1 (NOMBRE/APELLIDO)

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO DEL TRABAJO

TUTOR #2 (NOMBRE/APELLIDO)

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO DEL TRABAJO

TIPO DE MEMBRESÍA

FECHA (MM/DD/AA)

ELIJA SU TIPO DE MEMBRESÍA DESEADA:

- MENORES (0-17 AÑOS)
- ADULTOS (18-59 AÑOS)
- PERSONAS MAYORES (60+ AÑOS)
- PADRE/MADRE SOLTERO(A) Y HASTA 3 NIÑOS
- PADRE/MADRE SOLTERO(A) Y 4 O MÁS NIÑOS
- AMBOS PADRES Y HASTA 3 NIÑOS
- AMBOS PADRES Y 4 O MÁS NIÑOS

CONTACTO DE EMERGENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL MENOR

1. NOMBRE

RELACIÓN

TELÉFONO MÓVIL

- Contacto de emergencia
- Autorización para recoger al menor

2. NOMBRE

RELACIÓN

TELÉFONO MÓVIL

- Contacto de emergencia
- Autorización para recoger al menor

ETNICIDAD

Seleccione la etnia/raza con la que se identifica (opcional).

- Hispano Caucásico
- Afroamericano Asiático
- Nativo Americano
- Otro

INFORMACIÓN DEL PAGO DE MEMBRESÍA

USO INTERNO:
ADJUNTAR RECIBO

Elija entre las opciones de pago que se enumeran a continuación.

PREFIERO PAGOS ANUALES

El miembro paga doce (12) meses de cuotas en un solo pago. Su fecha de vencimiento será de un año desde su fecha de adhesión. Cerca de la expiración de su período de membresía actual, le enviaremos un aviso de renovación incluyendo el monto de cuotas para el próximo período de 12 meses.

ENTIENDO QUE LOS PAGOS ANUALES NO SON REEMBOLSABLES.

INICIALES DEL MIEMBRO

PREFIERO PAGOS MENSUALES

OPC 1: AUTOMÁTICO MENSUAL EN VISA / MC / AMEX / DISCOVER

Autorizo al Ejército de Salvación a cargar mi tarjeta de crédito mensualmente. Se trata de un sistema de retiro automático en el que los pagos de las cuotas de la membresía se cobran regularmente a la tarjeta bancaria del miembro alrededor del 20 de cada mes, para las cuotas del mes siguiente. Cualquier solicitud de débito en proceso al momento en que recibamos la notificación de terminación de la autorización será completada. Esta autorización debe permanecer en pleno vigor y en efecto por el Centro Comunitario Red Shield del Ejército de Salvación haya recibido una notificación por escrito de mi parte para su terminación, en tal tiempo y de tal manera que permita al Ejército de Salvación y a cualquier institución financiera involucrada una oportunidad razonable para actuar sobre ella (mínimo 10 días hábiles).

NOMBRE (COMO APARECE EN LA TARJETA)

FIRMA

FECHA

OPC 2: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA MENSUAL DE FONDOS

Al firmar, doy autorización al Ejército de Salvación para deducir las cuotas mensuales directamente de mi cuenta bancaria proporcionada de mi institución financiera. Entiendo que todos los débitos de mi cuenta bancaria se llevarán a cabo alrededor del 20 del mes actual para el próximo mes. Cualquier solicitud de débito en proceso al momento en que recibamos la notificación de terminación de la autorización será completada. Esta autorización debe permanecer en pleno vigor y en efecto por el Centro Comunitario Red Shield del Ejército de Salvación haya recibido una notificación por escrito de mi parte para su terminación, en tal tiempo y de tal manera que permita al Ejército de Salvación y a cualquier institución financiera involucrada una oportunidad razonable para actuar sobre ella (mínimo 10 días hábiles). **PROPORCIONE UN CHEQUE ANULADO CON ESTA APLICACIÓN.**

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO

CUENTA #

TRANSIT / ABA NO. (PRIMEROS 9 DÍGITOS DEL CHEQUE)

FIRMA

FECHA

USO INTERNO: ADJUNTE UN CHEQUE ANULADO

PAGO MENSUAL AUTOMATIZADO/ ELECTRONICO TÉRMINOS & CONDICIONES

1. LAS CANCELACIONES DE MEMBRESÍA O CAMBIOS EN EL PAGO AUTOMÁTICO DEBEN SER PRESENTADOS POR ESCRITO A MÁS TARDAR EL DÍA 10 DEL MES PARA SER EFECTIVOS PARA EL SIGUIENTE PAGO AUTOMÁTICO.

INICIALES DEL MIEMBRO

2. LOS PAGOS DE MEMBRESÍA NO SON REEMBOLSABLES.

INICIALES DEL MIEMBRO

3. ENTIENDO QUE MI PRIMER PAGO AUTOMÁTICO SERÁ EL:

INICIALES DEL MIEMBRO

OPC 3: PAGOS MENSUALES EN PERSONA

Se pueden hacer pagos mensuales en la recepción. Se acepta efectivo, cheque y tarjetas de crédito. Visite la recepción para ver las tarifas mensuales actuales de membresía de pago en persona. Si no paga por la fecha de vencimiento de cada mes, su membresía expirará y se podrá cobrar la cuota de inscripción para su reincorporación.

FIRMA

FECHA

CONDICIONES DE LA MEMBRESÍA

Al firmar esta Solicitud de Membresía, yo (nosotros) estaremos de acuerdo con lo siguiente: (1) el miembro y cualquier acompañante invitado se apegarán a los términos de este Acuerdo en todo momento durante el período de membresía y cumplirán con todas las reglas y regulaciones publicadas o comunicadas a los miembros, (2) en caso de enfermedad o lesión, el Ejército de Salvación está autorizado a asegurar tratamiento médico de emergencia a expensas del miembro, (3) El Centro Comunitario Red Shield del Ejército de Salvación se reserva el derecho de retirar de las instalaciones o la terminación de su membresía a cualquier miembro que no cumpla con las reglas y regulaciones publicadas o viole los términos de este Acuerdo, en cuyo caso el miembro no tendrá derecho a un reembolso de membresía, (4) los derechos de membresía no son transferibles y (5) conceder permiso para que el Ejército de Salvación haga grabaciones visuales y fotografías de todas las personas agregadas en este formulario para su uso responsable.

EXENCION DE RESPONSABILIDAD-Entiendo que el uso de las instalaciones y el equipo en el Centro Comunitario de Ejército de Salvación puede implicar riesgo de lesiones corporales o daños a la propiedad y estoy de acuerdo en asumir tales riesgos. Entiendo que depende de mí consultar a médicos y otros profesionales para asegurarme de que puedo participar con seguridad en actividades y eventos en el Centro Comunitario del Ejército de Salvación. También entiendo y estoy de acuerdo en que al firmar este Acuerdo, estoy renunciando a mi derecho (o al menor por el que firmo) a presentar una reclamación contra el Ejército de Salvación, sus agentes, empleados y voluntarios, incluido el derecho a demandarlos por lesiones corporales o daños a la propiedad o cualquier otra pérdida que pueda sufrir durante el uso de las instalaciones y servicios del Centro Comunitario del Ejército de Salvación, a excepción de lo limitado por la ley.

POLÍTICA DE SUPERVISIÓN DE MENORES- Los menores de 6 años deben estar acompañados por un adulto supervisando al menor dentro de las instalaciones.

AVISO-A fin de promover un ambiente seguro, el Ejército de Salvación ha colocado cámaras de video en varios lugares a través de las instalaciones. Como parte de nuestro compromiso con la seguridad de los niños y personas vulnerables, el Centro Comunitario Red Shield del Ejército de Salvación se reserva el derecho de consultar fuentes públicas para determinar si un miembro o invitado de algún miembro representa un riesgo razonable de daño a sus miembros, personal o visitantes.

FIRMA DEL MIEMBRO/PADRE/TUTOR

FECHA

SÓLO PARA USO INTERNO: ACEPTADO POR:

FECHA

PAGO INICIAL:

REGISTRADO POR:

FECHA

\$

REVISADO 10/02/17