



Girls on the Run y Trail Blazers Formulario de inscripción

El nombre del niño: _____ M F Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___ Etnicidad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Grado del niño: _____ Escuela de niño: _____ Maestro de niños: _____

Camiseta (un círculo): **Tallas juveniles:** Medio (8-10) Grande (12-14) **Tallas de adulto:** Pequeña Medio Grande

Por favor circule el programa para el cual se está registrando: Girls on the Run Trail Blazers

Padre o guardián #1

Nombre: _____

Casa o celular teléfono: _____

Teléfono de trabajo: _____

Email: _____

Relación con el participante: _____

Padre o guardián #2

Nombre: _____

Casa o celular teléfono: _____

Teléfono de trabajo: _____

Email: _____

Relación con el participante: _____

Donar: Me gustaria donar \$ _____ patrocinar un Girls on the Run or Trail Blazer partícipe.

ESCALA DESLIZANTE TARIFA DESGLOSE Nuestra tarifa actual del programa es en una escala móvil basada en los ingresos del hogar.

Girls on the Run - Ingreso familiar anual			Trail Blazers - Ingreso familiar anual		
Mas grande que \$60,000	<input type="checkbox"/> Dos días / semana <input type="checkbox"/> \$120 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$125 Miembro del programa	<input type="checkbox"/> Un día / semana <input type="checkbox"/> \$95 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$100 Miembro del programa	Mas grande que \$60,000	<input type="checkbox"/> One Day/Week <input type="checkbox"/> \$80 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$85 Miembro del programa	
\$30,000-\$60,000	<input type="checkbox"/> Two Days/Week <input type="checkbox"/> \$72 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$75 Miembro del programa	<input type="checkbox"/> One Day/Week <input type="checkbox"/> \$57 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$60 Miembro del programa	\$30,000-\$60,000	<input type="checkbox"/> One Day/Week <input type="checkbox"/> \$48 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$51 Miembro del programa	
Menos que \$30,000	<input type="checkbox"/> Two Days/Week <input type="checkbox"/> \$30 YMCA Member <input type="checkbox"/> \$31.25 Miembro del programa	<input type="checkbox"/> One Day/Week <input type="checkbox"/> \$23.75 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$25 Miembro del programa	Menos que \$30,000	<input type="checkbox"/> One Day/Week <input type="checkbox"/> \$20 Miembro de YMCA <input type="checkbox"/> \$21.25 Miembro del programa	

INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

ALERGIAS: 1. _____ Reacción: _____

2. _____ Reacción: _____

OTRAS CONDICIONES MÉDICAS O NECESIDADES ESPECIALES: (por favor describa)

Plan de ir a casa

Mi hijo lo hará (un círculo):

Caminar / bicicleta a casa

Recogida de padres

YMCA después del enriquecimiento escolar

AUTORIZACIÓN DE EMERGENCIA DE RECOGIDA Y REGISTRO: Los siguientes adultos de 16 años de edad o mayores tienen mi permiso para cerrar la sesión del YMCA del niño mencionado anteriormente y deben ser contactados en una emergencia cuando no pueda ser contactado. Acepto la responsabilidad de informar al YMCA cuando la información a continuación cambie. AL MENOS SE REQUIEREN DOS NOMBRES!

1. Nombre: _____ 2.Nombre: _____ 3.Nombre: _____

Relacion hacía el niño: _____ Relacion hacía el niño: _____ Relacion hacía el niño: _____

Casa o celular teléfono: _____ Casa o celular teléfono: _____ Casa o celular teléfono: _____

Trabajo teléfono: _____ Trabajo teléfono: _____ Trabajo teléfono: _____

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____



Girls on the Run y Trail Blazers Formulario de inscripción

POR FAVOR INICIAL CADA CAJA ABAJO

- Yo, la persona abajo firmada, que tiene la custodia / tutela legal de dicho menor, doy permiso para que dicho menor asista a cualquier actividad del programa YMCA supervisada por personal autorizado de YMCA.
- Lanzamiento de la foto:** Por la presente doy permiso para que YMCA (local, nacional e internacional) use, sin limitación ni obligación, fotografías u otros medios que puedan incluir la imagen o la voz de mi hijo para promover o interpretar los programas de YMCA.
- He incluido la cuota de inscripción correspondiente. Entiendo que estos son tanto **NO REEMBOLSABLES Y NO TRANSFERIBLES**. Entiendo que el pago final se debe de acuerdo con el Manual para padres y que la falta de pago de los saldos en la fecha de vencimiento puede resultar en la cancelación de este registro. Entiendo que el crédito de vacaciones no está disponible.
- AUTORIZACIÓN MÉDICA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Como padre / madre / tutor legal, por la presente estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad al personal, directores y voluntarios de YMCA por cualquier accidente que resulte de la participación. Doy mi consentimiento a la YMCA para asegurar la atención de emergencia según sea necesario o prescrito a mi cargo para mi hijo. Este cuidado puede brindarse bajo las condiciones que sean necesarias para preservar la vida, la integridad física o el bienestar de mi hijo. También doy permiso a la YMCA para que proporcione transporte según sea necesario para mi hijo en caso de una emergencia, a mi cargo. Entiendo que es mi responsabilidad informar al YMCA de cualquier cambio en la salud de mi hijo.
- TRANSPORTE:** Entiendo que el transporte puede ser parte de Girls on the Run o Trail Blazers. Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo sea transportado a través de vehículos YMCA (propios o alquilados), autobús WTA o caminando.
- EMPLEADOS / VOLUNTARIOS BEBÉ QUE SE SIENTA:** Entiendo que es una política de YMCA no permitir que el personal o los voluntarios cuiden de mi hijo fuera del día de campamento de YMCA. Estoy de acuerdo en no acercarme al personal para cuidar a mi hijo.
- RENUNCIA:** En consideración de que se le permite utilizar las instalaciones, servicios y programas de Whatcom Family YMCA ("YMCA") para cualquier propósito, incluidos, entre otros, la observación o el uso de instalaciones y equipos, y la participación en cualquier programa afiliado a la YMCA sin respecto a la ubicación. Yo, en nombre mío y de cualquier niño, dependiente o representante personal, por la presente:
1. Reconozco que he (a) leído este descargo y exención de responsabilidad; (b) tuve la oportunidad de inspeccionar las instalaciones y el equipo de la YMCA o inmediatamente al ingresar o participar inspeccionará y considerará cuidadosamente dichos locales, instalaciones o programa; (c) aceptar las instalaciones, el equipo y el programa como seguros y razonablemente adecuados para los fines previstos y (d) firmar voluntariamente esta exención y exención de responsabilidad.
 2. Liberar a la YMCA, a sus directores, oficiales, empleados, agentes y voluntarios (colectivamente, "Liberaciones de YMCA") de toda responsabilidad ante mí por cualquier pérdida o daño a la propiedad o lesión o muerte a una persona, ya sea causada por la negligencia habitual de las liberaciones de YMCA. o cualquier otra persona, y mientras estoy en, sobre o sobre cualquier sucursal de YMCA o cualquier instalación o equipo en ella o participando en cualquier programa o servicio afiliado a la YMCA.
 3. Estoy de acuerdo en no demandar a las liberaciones de YMCA por cualquier pérdida, responsabilidad, daño, lesión o muerte descritos anteriormente y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a las liberaciones de YMCA ya cada una de ellas de cualquier pérdida, daño o costo en el que puedan incurrir debido a mi presencia en , en o sobre cualquier sucursal de YMCA o cualquier instalación o equipo en ella o mi participación en cualquier programa o servicio afiliado a YMCA, ya sea causado por la negligencia habitual de los Lanzamientos de YMCA o por cualquier otra persona. Asumo toda la responsabilidad por el riesgo de pérdida, responsabilidad, daño, lesión o muerte. Tengo la intención de que esta exención y exención de responsabilidad sea tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del estado de Washington si alguna parte del presente documento se considera inválida, acepto que el saldo continuará en pleno vigor y efecto.

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____