



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

ANAHEIM FAMILY YMCA Program Member Form

Member Name (Participant's name) (Nombre de participante)	Date of Birth (fecha de nacimiento)	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female (masculino) (femenino)
---	-------------------------------------	---

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
(Dirección)
Contact #: (_____) _____ Alternative #: (_____) _____

How did you find out about the YMCA? _____
(Como aprendió del YMCA)

Parent/Guardian (1) (Padre/Tutor)	Date of Birth	Address (if different from the above)
Primary Contact #: (numero de contacto principal)	Cell #: (Cellular)	Email:
Parent/Guardian (2)	Date of Birth	Address (if different from the above)
Primary Contact #:	Cell #:	Email:

EMERGENCY CONTACT (If parent/guardian cannot be reached) (Contactos de Emergencia)

(1) Name: _____ Contact # (_____) _____
(2) Name: _____ Contact # (_____) _____

Currently have medical insurance (circle one) Yes No **Medical Insurance Provider:** _____

ANY RESTRICTED/UNAUTHORIZED PICKUPS (If applicable) (Personas que no pueden recoger a mi participante)

(1) Name: _____ (2) Name: _____

HOUSEHOLD INFORMATION (Información del domicilio): The Anaheim Family YMCA receives subsidy funding from a number of sources. As the limited funding dollars becomes increasingly competitive we are required to provide summary statistics to these funding sources to show financial need. We want you to know that the Anaheim Family YMCA views the privacy and confidentiality of your information as a top priority. (El YMCA de Anaheim recibe fondos de una gran cantidad de donadores. Para seguir recibiendo estos fondos es necesario que el YMCA les haga disponibles a estos donadores ciertas estadísticas para demostrar necesidad financiera. Su privacidad es sumamente importante al YMCA. Por favor responda a estas preguntas con toda confianza)

Please complete the information below. It will be a great support to our ability to continue pursuing funding for our programs.

<p>Head Of Household: (relationship)</p> <p><input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Other: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Decline to state</p> <p>Number in household: Adults: _____ Children: _____ <input type="checkbox"/> Decline to state</p>	<p>Please indicate your income level:</p> <p><input type="checkbox"/> 0-17,999 <input type="checkbox"/> 18,000-24,999 <input type="checkbox"/> 25,000-29,999 <input type="checkbox"/> 30,000-35,999 <input type="checkbox"/> 36,000-41,999 <input type="checkbox"/> 42,000-47,999 <input type="checkbox"/> 48,000-53,999 <input type="checkbox"/> 54,000-59,999 <input type="checkbox"/> 60,000-69,000 <input type="checkbox"/> 70,000+ <input type="checkbox"/> Decline to state</p>	<p>Please indicate your child's ethnicity:</p> <p><input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> American Indian/Alaska Native <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander <input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Decline to state</p>
--	---	---

OFFICE USE ONLY:

DAXKO UNIT ID #: _____ Date Inputted: _____ Primary Program: _____ Staff: _____

Consent (Permiso)

CONSENT FOR EMERGENCY TREATMENT

In the event I cannot be contacted in a medical emergency involving my child, I authorize the YMCA to consent to all emergency medical care proceedings to be rendered by a duly licensed health care provider or physician including, ordering X-rays, performing tests, administration of drugs or medicines or surgical care to the child. I also authorize the Anaheim Family YMCA to release any medical records necessary for treatment or insurance purposes and to provide or arrange transportation services for my child necessary to provide the emergency treatment. This care may be given under whatever conditions are necessary to preserve the health and safety of the child.

(En el evento que mi hijo/a se enferme o se lastime durante el cuidado del programa del YMCA, yo autorizo que el Anaheim Family YMCA obtenga, a mi costo, cualquier tipo de atención médica que sea necesaria si es que no se pueden comunicar conmigo inmediatamente. Si no es posible comunicarse con el médico nombrado en persona o por teléfono para recibir instrucciones de su cuidado, yo doy mi consentimiento que cualquier médico certificado sea llamado para tratamiento, administración de drogas (medicina), procedimientos quirúrgicos lo que el médico crea necesario para aliviar dolor o para preservar la salud o vida de mi hijo/a.)

Signature of Parent/Guardian: _____ Print Name: _____
(Firma de padre, madre, o tutor) (Nombre)

PICTURE/LIKENESS/VIDEO RELEASE

I give the Anaheim Family YMCA permission to take and use pictures and/or video and conduct interviews of our child to be used for the purpose of promotion and publicity of the Anaheim Family YMCA, including the YMCA's printed materials, website, Y Facebook page and other social media, videos, signage and related YMCA marketing materials.

(No tengo inconveniente en que mi hijo/a sea incluido en alguna fotografía o película entrevista conducida en alguna función o sitio del Anaheim YMCA incluyendo la pagina Web del YMCA, la pagina Facebook y otros medios sociales, videos, y materiales de mercadotecnia de YMCA.)

Signature of Parent/Guardian: _____ Print Name: _____
(Firma de padre, madre, o tutor) (Nombre)

PERSONAL PROPERTY

I understand that any personal property brought by myself or my child to any YMCA facility or event is brought "at my own risk." I expressly release the YMCA and its staff members from all liability for any damage or loss, including theft, of personal property connected in any way to the participation in YMCA activities, whether on or off the premises of the YMCA. I understand that this release includes any claims arising out of the negligence, either by action or inaction, by the YMCA, its staff, directors, members, guests, vendors and contractors.

(Entiendo que cualquier propiedad personal que yo traiga o que mi hijo/a traiga a cualquier instalación del YMCA o evento es traída a mi propio riesgo." Expresamente libero a el YMCA y sus empleados de toda la responsabilidad de cualquier daño o pérdida, incluso el robo, de la propiedad personal relacionada de cualquier modo a la participación en actividades YMCA, o en o fuera del local del YMCA. Entiendo que esta liberación incluye cualquier reclamación que proviene de la negligencia, por acción o inacción, por el YMCA, su personal, directores, miembros, invitados, vendedores y contratistas.)

Signature of Parent/Guardian: _____ Print Name: _____
(Firma de padre, madre, o tutor) (Nombre)

VOLUNTEER OPPORTUNITIES

Please check below if you would like to be contacted to volunteer for any of the following:

In-Classroom Aid Sports/Fitness Coach Coordinate Site/Program Events

Sport: _____ Other: _____

**MEMBER/CHILDREN
RELEASE and WAIVER of LIABILITY and INDEMNITY AGREEMENT**

IN CONSIDERATION of being permitted to utilize the facilities, services and programs of the YMCA (or for my children to so participate) for any purpose, including, but not limited to observation or use of facilities or equipment, or participation in any off-site program affiliated with the YMCA, the undersigned, for himself or herself and such participating children and any personal representatives, heirs, and next of kin, hereby acknowledges, agrees and represents that he or she has, or immediately upon entering or participating will, inspect and carefully consider such premises and facilities or the affiliated program. It is further warranted that such entry into the YMCA for observation or use of any facilities or equipment or participation in such affiliated program constitutes an acknowledgement that such premises and all facilities and equipment thereon and such affiliated program have been inspected and carefully considered and that the undersigned finds and accepts same as being safe and reasonably suited for the purpose of such observation, use or participation by the undersigned and such children.

IN FURTHER CONSIDERATION OF BEING PERMITTED TO ENTER THE YMCA FOR ANY PURPOSE INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO OBSERVATION OR USE OF FACILITIES OR EQUIPMENT, OR PARTICIPATION IN ANY OFF-SITE PROGRAM AFFILIATED WITH THE YMCA, THE UNDERSIGNED HEREBY AGREES TO THE FOLLOWING:

1. THE UNDERSIGNED ON HIS OR HER BEHALF AND BEHALF OF SUCH CHILDREN, HEREBY RELEASES, WAIVES, DISCHARGES AND CONVENANTS NOT TO SUE the YMCA and all branches thereof, its directors, officers, employees, and agents (hereinafter referred to as "releasees") from all liability to the undersigned or such children and all his personal representatives, assigns, heirs, and next of kin for any loss or damage, and any claim or demands therefore on account of injury to the person or property or resulting in death of the undersigned or such children whether caused by the negligence of the releasees or otherwise while the undersigned or such children is in, upon, or about the premises or any facilities or equipment therein or participating in any program affiliated with the YMCA.
2. THE UNDERSIGNED HEREBY AGREES TO INDEMNIFY AND SAVE AND HOLD HARMLESS the releasees and each of them from any, loss, liability, damage or cost they may, incur due to the presence of the undersigned or such children in, upon or about the YMCA premises or in any way observing or using any facilities or equipment of the YMCA or participating in any program affiliated with the YMCA whether caused by the negligence of the releasees or otherwise.
3. THE UNDERSIGNED HEREBY ASSUMES FULL RESPONSIBILITY FOR AND RISK OF BODILY INJURY, DEATH OR PROPERTY DAMAGE to the undersigned or such children due to negligence of releasees or otherwise while in, about or upon the premises of the YMCA and/or while using the premises or any facilities or equipment thereon or participating in any program affiliated with the YMCA.

THE UNDERSIGNED further expressly agrees that the foregoing RELEASE WAIVER AND INDEMNITY AGREEMENT is intended to be as broad and inclusive as is permitted by the law of the State of California and that if any portion thereof is held invalid, it is agreed that the balance shall, notwithstanding, continue in full legal force and effect.

THE UNDERSIGNED HAS READ AND VOLUNTARILY SIGNS THE RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNITY AGREEMENT, and further agrees that no oral representations, statements or inducement apart from the foregoing written agreement have been made.

I HAVE READ AND UNDERSTAND THIS DOCUMENT AND RELEASE

Date: _____ Signature of Applicant/Parent: _____

Signature of other Adult: _____

Name of Child in Program: _____

Name of Child in Program: _____

YMCA Familiar de Anaheim
**ACUERDO DE EXONERACION Y CESION
DE RESPONSABILIDAD CIVIL E INDEMNIZACION**

EN CONSIDERACION , de ser permitido de utilizar las instalaciones, servicios y programas del YMCA (o para que mis hijos puedan participar) por cualquier propósito, incluyendo, pero no limitado a la observación o el uso de instalaciones o equipos o participación en cualquier programa en otro sitio pero afiliado al YMCA, el/la que firma, por si mismo (a) y hijos/menor(es) que participan en nombre de cualquier representante, heredero y pariente, reconoce, acuerda y asevera que ha inspeccionado y cuidadosamente considerado, o que inmediatamente antes de ingresar o participar inspeccionara, y cuidadosamente considerara' las premisas o instalaciones del programa afiliado. Además, queda sobreentendido que tal ingreso al YMCA para observación o uso de cualquiera de los equipos de las instalaciones o la participación en tales programas afiliados, constituirán un reconocimiento de que tales premisas, toda instalación, los equipos de las mismas y tales programas afiliados han sido inspeccionados y cuidadosamente considerados y que el/ la que firma los halla y los acepta como seguros y razonablemente adecuados para los propósitos de tales observaciones, uso o participación por el/la que firma y sus hijos.

ADEMAS DE CONSIDERAR EL HABER SIDO OTORGADO PERMISO PARA INGRESAR AL YMCA PARA CUALQUIER PROPOSITO INCLUYENDO, PERO NO LIMITANDOSE, A LA OBSERVACION O USO DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS, O LA PARTICIPACION EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO AL YMCA, EL/LA QUE FIRMA ACUERDA LO SIGUIENTE:

- 1 . EL/LA QUE FIRMA EN SU NOMBRE O EN EL NOMBRE DE SU(S) HIJO(S)/MENOR(ES) EXIME, CEDE, LIBERA Y GARANTIZA NO DEMANDAR AL YMCA, sus directores, oficiales, empleados y agentes (de aquí en adelante se referirá' a estos como los eximidos) por cualquier responsabilidad hacia el/la que firma o sus hijos, sus representantes, herederos y parientes, por cualquier pérdida o daño y cualquier reclamo o demanda por los mismos, con relación a lesiones a la persona o a la propiedad o que causaran la muerte a el/la que firma o sus hijos haya sido a causa de negligencia del eximido o no, mientras el/la que firma este en, dentro o en los alrededores de las premisas o cualquiera de los equipos de las instalaciones o participando en cualquier programa afiliado al YMCA.
2. EL/LA QUE FIRMA ACUERDA INDEMNIFICAR, SALVAGUARDAR Y NO PERJUDICAR a ninguno de los eximidos por cualquier pérdida, responsabilidad, di'n'o o costo que pudiera tener, debido a la presencia de el/la que firma o sus hijos/menor(es) en, dentro o en los alrededores de las premisas del YMCA, o en cualquier forma observando o usando los equipos de las instalaciones **del YMCA**, o participando en cualquier programa afiliado al YMCA, haya sido a causa de la negligencia del eximido o no.
3. EL/LA QUE FIRMA ASUME COMPLETA RESPONSABILIDAD Y LOS RIESGOS DE LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑO A LA PROPIEDAD al que firma o a sus hijos/menores debido a la negligencia del eximido o no, mientras este en, dentro o en los alrededores de las premisas del YMCA, y/o mientras esté usando las premisas o cualquiera de los equipos de las instalaciones, o participando en cualquier programa afiliado al YMCA.

EL/LA QUE FIRMA además acuerda expresamente que este ACUERDO DE EXONERACION, CESION E INDEMNIZACION ha de ser tan amplio e inclusivo como lo permita la Ley del Estado de California y que si cualquier parte del mismo fuera invalidado, se acuerda que el saldo, no obstante, continuará en plena fuerza y efecto.

EL/LA QUE FIRMA HA LEIDO Y VOLUNTARIAMENTE FIRMA EL ACUERDO DE EXONERACION Y CESION DE RESPONSABILIDAD CIVIL E INDEMNIZACION y además asegura que no se le ha hecho ninguna aseveración oral, declaración o inducía, aparte del presente acuerdo por escrito.

POR FAVOR FIRME AL OTRO LADO DE ESTA PAGINA PARA VERIFICAR QUE HA LEIDO ESTE ACUERDO.