



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

Crossroads YMCA Forma de Consentimiento de Invitado

Nombre _____ Apellido _____

Sexo _____ Fecha De Nacimiento ____/____/____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Otro teléfono _____

Correo electrónico _____

Contacto de Emergencia _____

Teléfono _____ Relación _____



Nombres de individuales usando el YMCA

Nombre	Relación	Sexo	Fecha De Nacimiento	Edad

Nota: El YMCA realiza evaluaciones regulares de los agresores sexuales en todos los miembros, participantes e invitados. Si se produce una coincidencia de delincuente sexual, YMCA se reserva el derecho de cancelar la membresía, finalizar la participación en el programa y eliminar el acceso a las visitas.

Foto/Sitio Web/ Lanzamiento de Facebook:

Por mi participación en las actividades que llevará a cabo Crossroads YMCA, Inc., doy mi permiso y consentimiento, ahora y para siempre, a Crossroads YMCA, Inc. para hacer, reproducir, editar, transmitir o retransmitir cualquier película de video, imágenes, grabaciones de sonido y reproducciones de fotos de mí y / o mis hijos. Entiendo que mi experiencia dentro de dichas actividades puede ser utilizada para publicidad en Crossroads YMCA, folleto, cuenta de Facebook o sitio web sin ninguna compensación o reclamo por mi parte. Puedo o no estar identificado en tales reproducciones; sin embargo, cualquier menor, si se identifica, será solo por el nombre o la inicial solamente.

Firma de Adulto _____

Fecha _____

Nationwide Membership

Numero de Sucursal _____

Fecha _____