



Solicitud de membresía

Machine Translated by Google

425 E 5th St
New Richmond WI 54017
715-246-2252
www.nracentre.com

Miembro principal

Apellido _____ Nombre de pila _____ Inicial de segundo nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Empleador _____
Teléfono de casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono del trabajo _____
Fecha de nacimiento _____ Correo electrónico _____
Contacto de emergencia _____ Teléfono de contacto de emergencia _____

2do miembro adulto

Apellido _____ Nombre de pila _____ Inicial de segundo nombre _____
Teléfono de casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono del trabajo _____
Fecha de nacimiento _____ Correo electrónico _____
Contacto de emergencia _____ Teléfono de contacto de emergencia _____

Otros miembros en la membresía

Apellido	Nombre de pila	Fecha de nacimiento	Edad	H/M	Empleador o Escuela	Grado

INFORMACIÓN DEL PAGO

Autorizo a New Richmond Area Centre, Ltd. a iniciar entradas de débito en mi tarjeta de crédito o débito para mis cuotas mensuales y cualquier otro cargo opcional en el que incurra en las instalaciones o como resultado de mi membresía. Los pagos devueltos están sujetos a una tarifa de procesamiento de \$25.00. **Entiendo que la cancelación o los cambios en mi cuenta requieren un aviso de 15 días antes de la fecha del giro y deben presentarse en persona.**

Fecha del giro 1st 15th Amount of monthly draft _____
 Institución financiera de cheques/ahorros (método preferido) _____ Corrientes Ahorros
Cuenta # _____ Número de ruta _____
 Número de tarjeta de crédito/débito _____ Fecha de vencimiento _____
 MC Visa Discover
Nombre en la tarjeta _____

CENTRE USE

Membership Type

- Family
- Double (2 Adults)
- Double (Adult & Youth)
- Adult
- Student
- Youth Grade: _____
- Staff
- Senior
- Silver Sneaker
- Silver & Fit
- Active & Fit
- One Pass
- FitOn Health

Notes

- Centre Cares Other _____
- Tour given by _____
- Referred by _____

GGF _____

Promo _____

Past Due _____

Prorate _____

Total Due _____

Date of first draft _____

Payment Type

Payment Amount

Received By

Received Date

Processed By

Processed Date

Audited By

Pautas y políticas de membresía

Lea y ponga sus iniciales en todos los artículos a continuación.

Políticas generales de membresía

- _____ La membresía en New Richmond Area Centre, Ltd continúa **mes a mes** indefinidamente hasta que el miembro o The Centre complete un formulario de cancelación de The Centre de acuerdo con sus políticas y procedimientos. Los miembros deben venir al Centre para llenar este formulario. **Entiendo que la rescisión requiere un aviso de 15 días antes de la fecha del borrador y la realización de la documentación correspondiente presentada en persona.** Los términos y condiciones de membresía están sujetos a cambios. Al firmar esta solicitud, acepto cumplir con todos los términos, condiciones, políticas y procedimientos, incluidos los cambios futuros que apruebe la Junta Directiva en cumplimiento de sus estatutos y sus objetivos y misión.
- _____ Entiendo y acepto que New Richmond Area Centre, Ltd. **no es responsable de ninguna propiedad perdida o robada en las instalaciones** de The Centre o mientras participo en cualquier actividad de The Centre. Deje todos los objetos de valor en casa, cierre con llave sus autos y cierre con candado sus pertenencias mientras esté en The Centre.
- _____ Entiendo y acepto que yo y mi familia **somos los únicos responsables de determinar si mi estado de salud es adecuado para permitirme** participar en programas atléticos, deportivos o de actividades o el uso de cualquier equipo. Acepto que New Richmond Area Centre, Ltd., sus funcionarios, agentes y empleados no son responsables de ninguna lesión o enfermedad que pueda sufrir como resultado de la participación en cualquier actividad patrocinada por The Centre o que resulte del uso o mal uso de cualquier equipo. Eximo y descargo explícitamente a New Richmond Area Centre, Ltd. y sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier reclamo por lesión, muerte, pérdida o daño que pueda sufrir como resultado de las actividades en las instalaciones de The Centre o patrocinadas por The Centre.
- _____ **Todos los miembros mayores de 10 años deben presentar una tarjeta de membresía válida para identificarse cuando utilicen las instalaciones y los programas de The Centre.** Si no tiene su tarjeta de membresía con usted, debe presentar su licencia de conducir u otra forma de identificación con foto. Usted es responsable de comprar una nueva tarjeta de membresía en caso de que pierda la suya. Los privilegios y las tarjetas de membresía no son transferibles y siguen siendo propiedad de New Richmond Area Centre, Ltd., y deben devolverse cuando se solicite.
- _____ The Centre se esfuerza por brindar un ambiente seguro, divertido y orientado a la familia. ambiente y espera una conducta adecuada y respetuosa en todo momento. **La membresía en The Centre es un privilegio y no un derecho y todos los privilegios asociados se cancelarán para cualquier miembro que se involucre repetidamente en una conducta inapropiada.** La conducta prohibida incluye, pero no se limita a, conducta o lenguaje vulgar, profano, indecente, ofensivo, violento, hostil, agresivo, amenazante, acosador, acechante, fraudulento u otro.
- _____ The Centre se ha comprometido a hacer que la membresía esté disponible para todas las personas que puedan beneficiarse de los programas ofrecidos y no discriminará por motivos de raza, color, sexo, orientación sexual, identidad de género, religión, edad, ascendencia, origen nacional o étnico, estado civil, condición o discapacidad. Para ofrecer un entorno seguro y protegido para todos los miembros, **The Centre se reserva el derecho de considerar el historial de condenas penales de cualquier miembro o miembro potencial** y de negar la membresía si existe una causa razonable para creer que el comportamiento delictivo pasado de una persona puede crear un riesgo para otros miembros o personal. The Centre no ofrecerá o permitirá la membresía, oportunidades de programas, voluntariado o empleo a cualquier persona que esté registrada o se registre en el Registro de Delincuentes Sexuales del Departamento Correccional de Wisconsin y terminará inmediatamente la relación de esa persona con The Centre.

- _____ **La formación por cuenta propia está prohibida en The Centre.** Esto incluye cualquier entrenamiento personal o de equipo realizado por un miembro que no sea un empleado de The Centre, ya sea gratis o por compensación. Sugerencias ocasionales sobre el uso o la operación del equipo y "señalar" mientras el entrenamiento con pesas es apropiado pero las sesiones de entrenamiento reales no lo son.
- _____ New Richmond Area Centre, Ltd. se compromete a proporcionar un ambiente cómodo para todos los miembros e invitados. Por lo tanto, restringimos el uso de teléfonos celulares a nuestro lobby principal. **El uso de teléfonos celulares y cámaras está prohibido en el área de la piscina.**
- _____ New Richmond Area Centre, Ltd. **periódicamente toma fotografías de los miembros y participantes para usarlas con fines promocionales y materiales del programa**, incluidos los folletos del programa y el sitio web de New Richmond Area Centre, Ltd. Si no desea que se utilicen fotografías suyas o de su familia de esta manera, visite el center de bienvenida
- _____ **No se permiten armas ni armas de fuego** en el edificio BAJO § 943.13 ESTATUTO DE WISCONSIN.

Para la seguridad de los niños y de los demás, les pedimos a los padres que observen lo siguiente:

- _____ **Los niños de 8 y 9 años** pueden estar en la piscina o en el edificio sin supervisión directa, pero el tutor debe permanecer en las instalaciones.
- _____ **Los niños de 6 y 7 años** deben tener un tutor en la terraza de la piscina y con ellos en todo momento en las instalaciones. Si el tutor no está con ellos, los niños deben registrarse en Kids Kove.
- _____ **Los niños menores de 5 años** deben tener un tutor en la piscina con ellos al alcance de la mano y con ellos en todo momento en las instalaciones. Si el tutor no está con ellos, los niños deben registrarse en Kids Kove.
- _____ **Los niños que NO saben ir al baño** deben usar un pañal para nadar Y pantalones de plástico sobre el pañal para nadar. (Ambos están disponibles para su compra en el center de bienvenida).

Uso de la piscina y seguridad en el agua

- _____ Si usted o alguien de su familia sufre de **problemas respiratorios**, por favor limite su exposición al ambiente de la piscina cubierta.
- _____ Limite su exposición y la de sus hijos a los jacuzzis. Por cuestiones de salud y seguridad, **los niños menores de 16 años no pueden utilizar la bañera de hidromasaje** a menos que lo indique su médico.
- _____ **La exposición repetida o prolongada al agua tratada químicamente** puede causar irritaciones en la piel de los niños pequeños y de las personas con piel sensible.
- _____ **Es probable que la exposición a los elementos exteriores combinada con el uso de jacuzzis** cause irritaciones en la piel. Es más probable que esto ocurra en los meses más fríos del año o cuando la piel está expuesta a la nieve.
- _____ New Richmond Area Centre, Ltd. toma todas las precauciones para garantizar la seguridad de nuestros huéspedes y sus familias. The Centre cuenta con un amplio personal de socorristas capacitados en CPR y se adhiere estrictamente a los estándares estatales de limpieza de piscinas, niveles químicos y seguridad. The Centre recomienda encarecidamente a los niños pequeños que usen chalecos salvavidas aprobados por la Guardia Costera. Hay un número limitado de chalecos salvavidas disponibles para su uso. Pídale uno a un socorrista. Observe las reglas de la piscina y SIEMPRE vigile a sus hijos.
- _____ En general, debe limitar el tiempo que usted o sus hijos están expuestos al agua de la piscina y al ambiente de la piscina cubierta. La sobreexposición al ambiente de la piscina cubierta y al agua puede causar irritaciones en los ojos, la garganta y la piel. Si experimenta alguno de estos síntomas, abandone las áreas de la piscina de inmediato.

He leído los términos y condiciones de esta solicitud y acepto cumplir con todas las disposiciones.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma del Padre / Tutor _____