

HRC Contrato De Membrecia

Fecha: ___/___/___

Tipo: (elige uno)
 Nuevo
 Renovacion Anual
 Reabierto

Nombre Completo : _____

Fecha de Nacimiento : ___/___/___ Sexo : _____ Numero de Telefono: _____

Direccion Postal : _____ Ciudad,Estado,Codigo Postal: _____

Correo Electronico: _____

Nombre de los miembros de la familia	Relacion	Fecha de Nacimiento	Sexo

Contacto de Emergencia:

Nombre: _____ Relacion: _____ # de Telefono: _____

SOLO PARA PERSONAL



Membership Types:	HRC Extras:	Payments:
Adult Single \$43mo/\$490yr	Towels(single) \$5mo/\$60yr	Amount paid: \$ _____
Family \$54mo/\$616yr	Towels(couple) \$7mo/\$84yr	Pmt Type: _____
Senior Adult (65+) \$17mo/\$194yr	Towels(family) \$10mo/\$100yr	RAF/NSF Fee: \$ _____
Senior Couple(65+) \$28mo/\$319yr		Auto Pmt: YES NO
Young Adult (16-22) \$22mo/\$251yr	Half Locker \$30yr	Last 4: _____
	Full Locker \$60yr	Discount: _____
	Locker # _____	Renewal Date: ___/___/___

Does \$30 NSF Fee Apply: _____

Does \$50 Reactivation Fee Apply: _____

Staff Initials: _____

Entered into Software: Y N

Acuerdo de Membrecia

Por la presente, solicito la membresía, acepto pagar todas las tarifas y cuotas aplicables y cumplir con todas las reglas y regulaciones del Humboldt Recreation Center (HRC). Certifico que la información en este documento es verdadera y reconozco que antes de firmar a continuación, he leído y entiendo todas las disposiciones establecidas en este documento. También entiendo todas las normas y reglamentos establecidos en el manual del Humboldt Recreation Center, que está disponible en la recepción del Humboldt Recreation Center o en línea.

Liberacion y Renuncia Legal

En consideración a que la ciudad de Humboldt me permita convertirme en miembro y tener acceso a varias salas y equipos en el HRC, por la presente renuncio a sabiendas, intencional y voluntariamente a cualquier reclamo legal que yo, mis herederos o representantes legales tengamos o podamos tener contra la Ciudad de Humboldt y sus empleados o aseguradores de cualquier acción, reclamo o demanda que yo, mis herederos o representantes legales tengamos como resultado de cualquier lesión personal que pueda sufrir o sostener, independientemente de la causa o culpa, mientras esté en el HRC . A sabiendas, tengo la intención de que mi firma en este acuerdo sea una defensa completa de cualquier procedimiento legal que pueda iniciar cualquier persona por su cuenta o en mi nombre, por cualquier lesión o muerte que pueda sufrir como resultado de utilizar voluntariamente el HRC o en actividades relacionadas. Además, tengo la intención de que este acuerdo sea una liberación completa y total de la Ciudad de Humboldt de la responsabilidad por todos los eventos que resulten en mi lesión personal o muerte como resultado de mi uso voluntario del HRC.

Nombre del Participante

Firma

Fecha

HUMBOLDT RECREATION CENTER ACUERDO DE AUTORIZACION PARA DEDUCCIONES DE PAGO MENSUAL

Por la presente autorizo al Humboldt Recreation Center a iniciar entradas de débito y, si es necesario, entradas de crédito y entradas de ajuste para cualquier entrada de débito por error a mi (nuestra) [] tarjeta de débito [] tarjeta de crédito con los últimos cuatro dígitos de _____. Todos los débitos por membresías y clases se realizarán en la fecha de inscripción de cada mes para garantizar que se realicen los pagos.

Firma: _____

Fecha: _____