

Pinedale Aquatic Center Membresia

Membresias y Planes

<u>Costo de la Membresia</u>	<u>Mensual</u>	<u>10 Punchs</u>	<u>3meses</u>	<u>6 Meses</u>	<u>1ano</u>
Jovenes (1-18 o estudiantes de la High School)	ADMISION DIARIA LIBRE AL PAC				
Adultos (19-59)	\$40/mensual	\$40	\$110	\$210	\$400
Parejas**	\$75/mensual	Ninguna	\$210	\$400	\$700
Senior, (60+)	\$23/mensual	\$23	\$65	\$120	\$225

Dejenos saber si esta en el Militar

TODAS LAS MEMBRESIAS O PASES NO SON REEMBOLSABLES O TRANSFERIBLES

***La Pareja es definida como dos adultos (19+) legalmente casados. Tal vez le pidan prueba, acta de matrimonio, o copia del IRS taxes.*

Informacion de Pago

- Los Nuevos Miembros deben pagar su membresia **completa** al momento de enrolarse
- Los Miembros deben pagar en efectivo, cheque o Tarjeta de Credito

TODAS LAS MEMBRESIAS Y PASES SON NO-REEMBOLSABLES O TRANSFERIBLES

Terminos del Contrato:

Tipo de Membresia: (marque uno) **Adulto / Pareja / Senior**

Periodo de Tiempo: (marque uno) **1 Mes / 3 Meses / 6 Meses / 1 Ano / Punchs**

Primer Responsable

Nombre: _____
 Fecha de Nac.: _____ Edad: ____ Sexo: ____
 Direccion: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____
 Codigo Postal: _____
 Direccion Postal: _____ Ciudad: _____
 Estado: ____ C.P. _____
 Telefonos: Casa: _____
 Cell: _____
 Empleo _____ Tel.# _____
 Licencia de Manejo # / Estado / Fecha de Exp. _____
 E-mail _____

Segundo Responsable (Adulto miembro de la fam. viviendo en la misma casa)

Nombre: _____
 Fecha de Nac.: _____ Edad: ____ Sexo: ____
 Direccion Postal: _____
 Ciudad: _____ Estado: ____ CP. _____
 Direccion: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____
 Telefonos: Casa: _____
 Cell: _____
 Empleo: _____ Tel# _____
 Licencia de Manejo # / Estado / Fecha de Exp. _____

Joven (0-18 en la High School) TIENE ADMISION DIARIA EN EL PAC, Debe estar en la informacion de su familia, por favor llene la siguiente informacion:

Nombres: (los hijos deben ser tax dependientes viviendo en la misma casa que las Personas Responsables)

Nombre: _____ Fecha de Nac. : _____ Sexo: M___ F___ Grado: _____
 Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____ Sexo: M___ F___ Grado: _____
 Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____ Sexor: M___ F___ Grado: _____
 Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____ Sexo: M___ F___ Grado: _____
 Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____ Sexo: M___ F___ Grado: _____

Contacto de emergencia de todos los miembros en caso de una emergencia medica.

Emergencia Contactar, Nombre: _____ Tel.: _____ Cell _____

Nombre: _____ Tel.: _____ Cell _____

Informacion

LAS MEMBRESIAS Y PASES NO SON-REFUNDABLES O TRANSFERIBLES

- Las horas de operacion del PAC estan establecidas y no pueden cambiar
- Las areas de las facilidades del PAC tal vez no se puedan usar algunas veces. No se extendera la membresia parcial o total con reembolso por estas areas cerradas.
- Miembros que abusen el equipo del PAC deberan pagar para reemplazar el equipo danado
- No se permiten bebidas alcoholicas o fumar dentro y afuera del area del PAC
- Todos los ninos menores de 8a. de edad DEBEN ser acompañados y SUPERVISADOS por un adulto responsable.
- Los estudiantes deben TENER UN “ PERMISO PARA JOVENES” FIRMADO PARA VISITAR EL PAC” El permiso debe estar en el archivo (*aunque la admiccion diaria es gratis*)
- Clientes que violen alguna de la reglas puestas o hechas por los empleados para las todas las areas del PAC, seran expulsados del centro y sus privilegios seran removidos
- Nos reservamos el derecho de usar alguna fotografia o video para futuras alegaciones.
- Todos los miembros deben traer su tarjeta de membresia para checar su entrada en cada visita
Reemplasar una tarjeta cuesta \$5.00 para la foto de identificacion ID o \$2 por la cadena de la llave.

CLASE / ACTIVIDAD / REFUNDABLE / POLITICAS DE CANCELACION

Si una clase o actividad es cancelada por el PAC, se le regresara su dinero. Si Ud. tiene creditos se le regresaran solo si fueron requeridos al principiode la actividad. No pagos de creditos seran otorgados despues de el inicio de la actividad. Excepciones de esta politica deberan ser sometidos por escrito al Director del PAC durante las dos primeras semanas de la fecha de inicio de la actividad.

PAPELES LEGALES; INDEMNIFICACION. CONVENIO DE NO LLEVAR A CORTE AL PAC.

NOTICIA: Este es un convenio Legal. Firmando este convenio, Ud. da su concentimiento para no llevar a corte o para pedir compensacion u otra clase de beneficio, por accidente a su persona o su propiedad o muerte, si ocurriera en el Pinedale Aquatic Center ahora o en el futuro. Conociendo los riesgos: Yo como miembro firmo sabiendo que el deporte de escalar las rocas, racquetball, ejercicio, natacion, correr, tennis o cualquier otra actividad asociada con el uso Pinedale Aquatic Center puede implicar riesgos. El PAC es localizaado en el 535 N. Tyler Ave. Pinedale, WY 82941.

YO tengo conocimiento de la naturaleza y extencion de todos los riesgos o accidentes asociados con el uso de las instalaciones del Pinedale Aquatic Center.

Firma de la Persona Responsable

Fecha

Firma de la Segunda Persona Responsable

Fecha