



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

# BIENVENIDOS A TODOS

## Aplicación para el programa **Membrecía Para Todos**

### LA IMPORTANCIA DE LA Y

Con el compromiso de fomentar el potencial de los niños, la promoción de la vida sana y el fomentar un sentido de responsabilidad social, la YMCA del área Fox Cities se asegura de que cada individuo tenga acceso a los elementos esenciales necesarios para aprender, crecer y prosperar.

### TODOS SON BIENVENIDOS

La YMCA da la bienvenida a todos los que deseen participar y son partidarios de que no se le debe negar a nadie el acceso a la Y en base a su capacidad de pago. A través de su programa Membrecía Para Todos, la YMCA del área Fox Cities ofrece asistencia a los jóvenes, adultos y familias en base a las necesidades y circunstancias individuales.

### COMPROMETIDOS CON NUESTRA COMUNIDAD

La determinación de las cantidades de asistencia está a cargo de cada sucursal de la YMCA y se examina de una manera justa y consistente. Cada miembro de la YMCA recibe los mismos beneficios de membresía, independientemente de si reciben ayuda o no. Los miembros de la YMCA pueden sentirse seguros sabiendo que son parte de una organización que se preocupa enormemente por el bienestar de todas las personas, y que está comprometida con el desarrollo juvenil, la vida sana y la responsabilidad social.

El programa Membrecía Para Todos reduce las cuotas de afiliación, no las elimina.

La YMCA requiere que los individuos y las familias apliquen anualmente con documentación actualizada.

Las cuotas de afiliación están sujetas a cambios cuando se vuelve a aplicar.

Si no vuelve a aplicar en el momento solicitado, su membresía caducará. Por favor, contacte su sucursal si tiene alguna duda.



# Programa Membrecía Para Todos

## COMO APLICAR

1. Presentar la solicitud completa (página 3) y copias de comprobantes de ingreso a la YMCA que visita con más frecuencia.
2. El personal de servicio al cliente determinará su tarifa y establecerá su plan de pago.

## OPCIONES DE PLAN DE PAGOS

Las membrecías de este programa duran 6 meses. Debe volver a aplicar al terminar los 6 meses. Usted puede comprar su membrecía:

- Pagando por adelantado los 6 meses en su totalidad.
- Pagando mensualmente directamente desde su cuenta bancaria (cuenta de cheques, cuenta de ahorros, tarjeta de debito o de crédito)
- En circunstancias especiales se puede ofrecer un plan de pago cada 3 meses

## OTROS RECORDATORIOS

- Por favor, solicite su membrecía en la YMCA más conveniente para usted.
- Se requieren comprobantes de ingreso de todos los adultos en el hogar para determinar su tarifa de membrecía (formularios de impuestos, W2, etc.)
- La membrecía Familiar o de madre/padre soltero(a) incluye a cualquier hijo dependiente de hasta 25 años de edad que resida en el hogar.
- Su tarifa de afiliación es efectiva por un máximo de 6 meses. Debe volver a solicitar y proporcionar comprobantes de ingresos actualizados al final de los 6 meses.

## UBICACIONES DEL YMCA

- Appleton YMCA • 218 E Lawrence St, Appleton WI 54911 • 920.739.6135
- Apple Creek YMCA • 2851 E Apple Creek Rd, Appleton WI 54913 • 920.733.9622
- Fox West YMCA • W6931 School Rd, Greenville, WI 54942 • 920.757.9820
- Heart of the Valley YMCA • 225 W Kennedy Ave, Kimberly WI 54136 • 920.830.5700
- Neenah-Menasha YMCA • 110 W North Water St, Neenah, WI 54956 • 920.729.9622

**Misión de la Y:** Poner en práctica los principios Cristianos a través de actividades que desarrollan un espíritu, una mente y un cuerpo sano para todos los jóvenes, adultos y familias.

### MEMBER SERVICE STAFF:

Use discount group & employer marked Scholarship

Sell as MFA membership type

Accept only copies of proof of income

# Membrecía Para Todos Aplicación

¡Aplicar es fácil en solo 5 pasos!

## 1 INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Tele de casa (      ) \_\_\_\_\_

Tele de celular (      ) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Si un aplicante es menor de 18: Nombre de Padres/Guardian \_\_\_\_\_

## 2 TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR

Padres/Adulto	DOB
Padres/Adulto	DOB
Niño/a	DOB
Niño/a	DOB
Niño/a	DOB
Niño/a	DOB
Niño/a	DOB
Otro	DOB
Otro	DOB

## 3 ESTOY SOLICITANDO

JOVENCITO \_\_\_\_\_

JOVEN ADULTO \_\_\_\_\_

ADULTO \_\_\_\_\_

TERCERA EDAD O DE FAMILIA \_\_\_\_\_

FAMILIA \_\_\_\_\_

FAMILIA MÁS 1 O 2 \_\_\_\_\_

FAMILIA DE PADRES SOLTERO(a) \_\_\_\_\_

SOLAMENTE PROGRAMA:  
Escribir nombre del programa \_\_\_\_\_

## 4 EL INGRESO MENSUAL DEL HOGAR

	Adulto 1	Adulto 2	Nino/a/ Otro	INGRESO MENSUAL TOTAL
El total de los salarios brutos				
Mantención de los hijos				
Seguro Social				
Desempleo				
Pensión alimenticia				
Jubilación				
Valor mensual de cupones de alimentos				
Subsidio de cuidado infantil				
Otro tipo de asistencia financiera				
<b>Ingreso mensual total</b>				
<b>El ingreso total anual</b>				

¿Cuánto puede pagar mensualmente para ser miembro? \$ \_\_\_\_\_

## 5 PARA CALIFICAR, PROPORCIONAR COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- Formulario federal de impuesto(s) 1040 o W2 de todos los ingresos en el hogar
- Documentos que demuestren los ingresos más recientes (yendo copias de cheques o documentación de asistencia del gobierno).
- Formas adicionales de ingreso (si aplican) del Seguro Social, pensiones, el desempleo, etc.
- Si usted no declara impuestos, una carta del IRS que demuestre que usted no declaro impuestos

### ¡ESTA APPLICATION DEBE RENOVARSE CADA 6 MESES!

Certifico que la información la información que he aportado es correcta según mi mejor conocimiento , y que no tengo ningun ingreso adicional que no esté representado anteriormente. Estoy de acuerdo, si es necesario enviar información y documentación adicional que respalde las afirmaciones anteriores. Entiendo que la asistencia de patrocinio se basa en la necesidad. En el caso de que yo o mis hijos debamos cancelar nuestra participación, me comunicare con la Y de inmediato para que el patrocinio se pueda proporcionar a otros. Entiendo que si falsifico cualquier información mencionada, no voy a ser elegible para la ayuda ahora o en el futuro.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que completo este formulario

\_\_\_\_\_  
Fecha

## CUENTANOS MÁS...

Utilicé este espacio para incluir cualquier información adicional o circunstancias atenuantes/gastos que no fueron incluidos en esta solicitud. Si necesita más espacio, adjunte una hoja de papel adicional.



# Membership For All Proposal

Esta página será completada por el personal de la Y.

Name \_\_\_\_\_ Member Number \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Appointment with \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Sold by \_\_\_\_\_

After reviewing your application we are able to offer a membership as proposed below:

Type \_\_\_\_\_ Number of months \_\_\_\_\_

Rate per month \$ \_\_\_\_\_ Total cost \$ \_\_\_\_\_

Payment method:

- Full payment upfront
- Membership to be draft on the (circle) **1<sup>st</sup>** or **15<sup>th</sup>** of each month beginning the month of \_\_\_\_\_ and ending the month of \_\_\_\_\_.  Bank draft  CC draft
- Pre-arranged installment plan \_\_\_\_\_

**This page is to accompany you when coming to Member Services with payment. This proposal is good for 60 days. After that time, you will need to complete new paperwork and possibly schedule another appointment.**

Membership Type \_\_\_\_\_ Date Issued \_\_\_\_\_

Expiration Date \_\_\_\_\_ Value \$ \_\_\_\_\_ Dues paid \$ \_\_\_\_\_

Y \_\_\_\_\_% Mbr \_\_\_\_\_% No. in family \_\_\_\_\_ Ages \_\_\_\_\_

New  Renewal

Special Agreements/Notes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Términos & Condiciones:

1. Es su responsabilidad volver a aplicar cuando termina el plazo de seis meses
2. Uso de todas las facilidades de la YMCA en Fox Cities
3. Es su responsabilidad notificarnos si sus ingresos cambian en un promedio de más de \$ 200 por mes y poder re-evaluar el costo de membresía.
4. Cada individuo en la membresía recibirá 1 clase pagada por sesión con no más del 40% de descuento. Ejemplos incluyen clases de natación, crecimiento y desarrollo, gimnasia, baile, etc.
5. Descuento hasta el 40% en las tarjetas (Kids Corner), pero no se aplica a pagos directamente desde su cuenta bancaria.
6. No hay ningún descuento para registros de clases por internet y la YMCA no proporcionará el reembolso.
7. Los artículos siguientes no están incluidos en el descuento:
  - La ropa/trajes de equipo que retendrá un participante.
  - Los materiales de programas que retendrá un participante.
  - Renta de taquillas
  - Clases particulares o instrucción
  - Personal de entrenamiento personal
  - Artículos de reventa
  - Fiesta de cumpleaños
  - Cuotas de eventos (Gimnasia, Baile, natación)
8. Los siguientes artículos están basados en tarifas móviles y sólo se permite un máximo del 40%
  - Equipo de Natación, de Gimnasia y Muchachas Porristas.
  - Campamentos (Shioc, Adventure, Specialty)
  - Fábrica de Baile(Dance Factory)
  - Jardín infantil con licencia y Programas de Cuidado de Niños