



## Forma para Registro o Renovación de Membresía del SSC

Membresía abierta para personas de 60 años o mayores de 60 años

Todos los miembros deben enviar este formulario confidencial y obligatorio y remitir la cuota de membresía cada año para participar en todos los programas y actividades del Stamford Senior Center.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_ Mujer \_\_\_ Hombre \_\_\_ No-Binario \_\_\_

Raza/Etnia: \_\_\_ Indio Americano \_\_\_ Asiático/ Islas del Pacífico \_\_\_ Negro \_\_\_ Blanco \_\_\_ Hispano \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: ( ) \_\_\_\_\_

1er. Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

2do. Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Comúnmente tomamos fotos o videos de clases y eventos de SSC. Los miembros que participan deben saber que su imagen puede ser utilizada. Si se opone a que se utilice su foto, háganoslo saber y haremos todo lo posible para mantenerlo fuera de la foto.

**Costos de Membresía: \_\_\_\_\_ Membresía Plata: \$30 \_\_\_\_\_ Membresía Oro: \$120**

La membresía PLATA incluye programas de aprendizaje y enriquecimiento permanente, además de clases selectas de acondicionamiento físico. Otras clases de acondicionamiento físico cuestan \$ 2 por clase.

**La membresía ORO incluye todo lo anterior más todas las demás clases de acondicionamiento físico de forma gratuita**

**Por favor, haga el cheque a nombre de: The Stamford Senior Center**

**Envíe por correo a:** Stamford Senior Center, 888 Washington Blvd., 2nd Floor, Stamford, CT 06901  
o pague en línea con tarjeta de crédito o PayPal en [www.stamfordseniorct.org](http://www.stamfordseniorct.org)

Cómo una organización sin fines de lucro 501 (c) 3, el Centro para Personas Mayores de Stamford cuenta con el generoso soporte de personas para ayudar a solventar todos los programas que ofrecemos.

**¿Le gustaría hacer una donación con su cuota de membresía?**

Sí, me gustaría donar: \_\_\_\$10 \_\_\_\$20 \_\_\_\$50 \_\_\_\$100 \$\_\_\_\_\_ (ingrese otra cantidad)

### **LIBERACION DE RESPONSABILIDAD**

Por la presente libero, renuncio, despido y me comprometo a no demandar al Centro de Adultos de Stamford (Stamford Senior Center), a ninguno de sus funcionarios, directores, empleados, instructores contratados y voluntarios, y acepto eximir a cada uno de ellos de cualquier responsabilidad, pérdida, daño o costo de cualquier tipo o de cualquier naturaleza, incluido cualquier relacionado con COVID-19, que son causados por, resultan o están relacionados de alguna manera con mi participación en actividades en del Centro de Adultos de Stamford. (Stamford Senior Center).

### **Acuerdo del participante**

Mi firma a continuación confirma que he leído y acepto seguir las Pautas de membresía de SSC y estoy de acuerdo con la liberación de responsabilidad.

Nombre Impreso: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA: Procesado por: \_\_\_\_\_ Método de pago: Efectivo \_\_\_ Cheque \_\_\_ CC \_\_\_ Beca \_\_\_