



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

# PREPARAR PARA MANANA

**Paquete de registro del club de adolescentes**

**YMCA DE NARANJA CONDADO | [ymcaoc.org](http://ymcaoc.org)**



# YMCA DE NARANJA CONDADO - MEDIO ESCUELA REGISTRO

NIÑO INFORMACIÓN					Student Number:				
de hoy Fecha		infantil Escuela		Calificación: Actual / Otoño		Comenzar Fecha		infantil Teléfono celular	
infantil Último Nombre		infantil Nombre _		Fecha de Nacimiento		Sexo		IDENTIFICACIÓN Verificado	
						M                  F			
Hogar DIRECCIÓN				Ciudad		Cremallera Código		Hogar Teléfono	

MEDICO INFORMACION																			
Hace su niño llevar prescrito medicamentos?					Sí					No									
Si Sí, que tipo																			
Hace su niño tener cualquier alergias?					Sí					No									
Por favor lista cualquier alergias																			
Hace su niño tener cualquier especial ¿necesidades?					Sí					No									
Si Sí, que tipo																			
<p>NINO SALUD DECLARACION: Como el padre/tutor de el mencionado anteriormente niño, I, el abajo firmante, afirmar eso la información arriba está verdadero y corregir y entender que en un Programa de Cuidado Infantil de YMCA, la actividad física es una parte regular del programa. Según mi leal saber y entender, mi hijo goza de excelente salud física y no necesita restricciones (excepto las enumeradas anteriormente) para realizar actividades extenuantes. Si tengo alguna pregunta sobre la salud de mi hijo, entiendo que es mi obligación buscar asesoramiento médico profesional e informar a la YMCA de cualquier restricción en las actividades de mi hijo.</p> <p>MEDICO AUTORIZACION: Como padre, autorizado representante, o legal guardián, yo por la presente dar Consentimiento para el YMCA a proporcionar atención médica o dental de emergencia recetada por un médico debidamente autorizado (MD), dentista (DDS) u osteópata (DO) para el niño mencionado anteriormente. Este cuidado puede brindarse bajo cualquier condición que sea necesaria para preservar la vida, las extremidades o el bienestar del niño mencionado anteriormente.</p>																			
Tutor Firma:										Fecha:									

NIÑO CRONOGRAMA INFORMACIÓN																
Días Por Semana		Lu                  Ma                  Mi                  Ju                  Vi					Antes/Después de la Escuela (verifique todo eso aplicar)			Antes		Después				
Otro / Gota En		Feriado de Día de Gracias		Vacaciones de invierno			Vacaciones de primavera			Vacaciones de verano (especifique la semana si paga tarifas semanales. No seleccione semanas si utiliza tarifas mensuales).			1                  2                  3                  4                  5		6                  7                  8                  9                  10	

PADRE INFORMACION									
<p>INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE (El "<b>Responsable "Parte"</b> es el padre/tutor legal que inscribe al niño y es el principal responsable del pago de las tarifas, la firma de autorizaciones, la autorización de las personas para que registren la entrada/salida del niño (en los días de asistencia bajo custodia) y la realización de cualquier cambio en la participación del niño en el programa .</p>									
Responsable fiesta Último Nombre		Responsable fiesta Primero Nombre		Fecha de Nacimiento		Relación al niño		Celúla Teléfono	
Hogar Comprobación de dirección      si mismo como niño				Ciudad		Cremallera Código		Hogar Teléfono	
Correo electrónico DIRECCIÓN		Ocupación		Compañía		Ciudad		Trabajar Teléfono	
Otro Apellido del padre/tutor		Otro Nombre del padre/tutor		Fecha de Nacimiento		Relación al niño		Celúla Teléfono	
Hogar Comprobación de dirección      si mismo como niño				Ciudad		Cremallera Código		Hogar Teléfono	
Correo electrónico DIRECCIÓN		Ocupación		Compañía		Ciuda d		Trabajar Teléfono	
Niño Vidas con:		Madre		Padre		Ambos		50/50                  Otro:	

**MÚLTIPLE PAGO FIESTAS DIVIDIR PAGOS - Todo cargos a llevar lugar en el 1º negocio día de el mes**

\$ o %	Primero Pagador	Importe/Porcentaje	Segundo Pagador	Importe/Porcentaje

**EMERGENCIA CONTACTOS**

CONTACTOS DE EMERGENCIA: las siguientes personas tienen mi permiso **sin restricciones** para sacar al niño mencionado anteriormente del programa de cuidado de niños en edad escolar de YMCA y pueden ser contactados en caso de emergencia cuando no puedan comunicarse conmigo. Por favor notifique a su Director de Cuidado Infantil con anticipación por escrito si una persona que no figura en la lista recogerá a su hijo. **(Se requiere un mínimo de dos)**

Nombre	Relación al niño	Hogar Número	Celúla Número	Correo electrónico DIRECCIÓN

RECOGIDA RESTRINGIDA: Las siguientes personas son **restringido** de sacar a mi hijo del programa debido a una orden de restricción emitida por la corte **(Se debe conservar una copia certificada de la documentación oficial del tribunal en el expediente del niño)**.

Nombre:		Fecha de orden judicial :	
Nombre:		Fecha de orden judicial :	

**YMCA de NARANJA CONDADO - ADMISIÓN ACUERDO**

Como el padre o legal guardián de el arriba llamado niño, I entender, aceptar a y/o reconocer lo siguiente:

- A.** Eso el Medio Escuela Programa es a gota en programa y niños son permitido a firmar ellos mismos En fuera en en cualquier momento
- B.** Eso campo excursiones, cualquiera por caminando o en YMCA vehículos o carta autobuses, son parte de el Medio Escuela programa actividades. No se requerirán hojas de permiso adicionales.
- C.** Eso YMCA personal y voluntarios son no permitido a cuidar a los niños o transporte mi niños en cualquier tiempo afuera de el programa YMCA .
- D.** Eso debería a persona llegar a elegir arriba mi niño OMS aparece a ser bajo el influencia de drogas o alcohol, para la seguridad del niño, es posible que el personal no tenga otro recurso que ponerse en contacto con la policía.
- E.** Eso el YMCA es bajo mandato por estado ley a informe cualquier sospechoso niño abuso o descuido a el adecuado autoridades para la investigación. Todo el personal, padres, tutores, voluntarios y cuidadores de los estudiantes matriculados están sujetos a una evaluación del registro de delinquentes sexuales. Los delinquentes sexuales registrados tienen prohibido participar en la YMCA.
- F.** El archivo de mi hijo está disponible para revisión por parte del Departamento de Servicios Sociales y la policía puede entrevistar a mi hijo sin el permiso previo de los padres o tutores. El personal encargado de hacer cumplir la ley también puede solicitar información en su archivo y puede entrevistar a su hijo si es necesario.
- G.** Que la participación en el programa requiere que la membresía de la YMCA en edad escolar esté al día y que la falta de pago de las cuotas voluntad resultado en mi niño no ser permitido a participar en el programa y podría resultado en legal remisión con costos adicionales para mí. Además, entiendo que hay una tarifa de procesamiento administrativo por cualquier pago devuelto por mi banco o tarjeta de crédito por cualquier motivo.
- H.** La YMCA y el personal empleado por la YMCA no se involucrarán en ninguna disputa de custodia entre los padres/tutores. Si YMCA documento son solicitado, el corte debe pedido a ellos en escribiendo. El del personal responsabilidad es para proporcionar un entorno seguro para los niños.
- I.** I entender eso I soy requerido a dar 30 días escrito aviso cuando terminando de el YMCA Medio Programa Escolar .
- j** Eso el YMCA puede Terminar mi del niño inscripción para cualquier de el siguiente razones:
- \* Emergencia nombres y teléfono números son incorrecto.
  - \* Padre es tarde cosecha arriba niño después programa centro cierra o cuando solicitado a elegir arriba niño.
  - \* No/Tardío/NSF pago de honorarios.
  - \* Falla a notificar YMCA eso niño voluntad ser ausente.
  - \* Comportamiento eso es destructivo a propiedad y/o rechazo a reemplazar dicho propiedad.
  - \* Comportamiento eso es continuamente disruptivo o peligroso a otros y/o ser.
  - \* Cualquier soltero incidente eso es considerado por el centro director a ser peligroso, dañino o disruptivo.
  - \* Acoso, violento comportamiento o amenaza de semejante comportamientos contra a personal persona o otro miembro por tutor o otro personas asociado a el niño.

Firma del Padre / Tutor:		Fecha:	
--------------------------	--	--------	--

YMCA DEL CONDADO DE ORANGE  
ASUNCIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN Y EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD  
PACTO DE NO DEMANDAR Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

Miembro adulto/Nombre del participante \_\_\_\_\_  
(Por favor use letra de imprenta)  
Nombre del miembro/Participante infantil \_\_\_\_\_  
(si corresponde)

EN CONSIDERACIÓN por tener permiso para utilizar las instalaciones, los servicios y los programas de YMCA del Condado de Orange ("YMCA") y/o para que mis hijos mencionados anteriormente participen para cualquier propósito, incluso entre otros, la observación o el uso de instalaciones o equipos, o la participación en cualquier programa fuera del sitio afiliado a YMCA, el abajo firmante, en nombre de sí mismo y de los niños participantes y cualquier representante personal, herederos y parientes más cercanos (en lo sucesivo, "el abajo firmante") reconoce, acepta y declara que él o ella ha inspeccionado y considerado cuidadosamente dichas instalaciones, equipos e instalaciones y/o el programa afiliado y que el abajo firmante encuentra y acepta que el mismo es seguro y razonablemente adecuado para el uso o la participación de los abajo firmantes y los niños participantes.

EN CONSIDERACIÓN ADICIONAL DE SER PERMITIDO INGRESAR A YMCA INSTALACIONES O PROGRAMAS PARA CUALQUIER PROPÓSITO, INCLUSO ENTRE OTROS, OBSERVACIÓN O USO DE INSTALACIONES O EQUIPOS, O PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA EN EL SITIO O FUERA DEL SITIO AFILIADO A YMCA, EL ABAJO FIRMANTE POR LA PRESENTE ACUERDA LO SIGUIENTE:

EL ABAJO FIRMANTE, EN SU NOMBRE Y EN NOMBRE DE DICHOS NIÑOS PARTICIPANTES, POR EL PRESENTE LIBERA, RENUNCIA, EXONERA Y DECIDE NO DEMANDAR a YMCA, sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes (en lo sucesivo denominados "Exonerados") de toda responsabilidad ante el abajo firmante o los niños participantes por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda a causa de cualquier daño a la propiedad o cualquier lesión a, o una enfermedad o la muerte del abajo firmante o de dichos niños participantes (o de cualquier persona que pueda contraer una enfermedad, directa o indirectamente, del abajo firmante o de dichos niños participantes) ya sea causada por la negligencia, activa o pasiva, de los Exonerados o de otro modo mientras el abajo firmante o los niños participantes estén en , sobre o cerca de las instalaciones o cualquier instalación o equipo en las mismas o participando en cualquier programa afiliado a la YMCA.

El abajo firmante renuncia expresa y conscientemente a todos los derechos bajo la Sección 1542 del Código Civil de California, que establece: **"Una liberación general no se extiende a reclamos que el acreedor o la parte liberadora no sabe o sospecha que existen a su favor al momento de ejecutar la liberación y que, de haberlo conocido, habría afectado materialmente su arreglo con el deudor o la parte liberada".**

EL ABAJO FIRMANTE ACUERDA INDEMNIZAR Y GUARDAR Y MANTENER EXONERADOS DE RESPONSABILIDAD a los Exonerados, y a cada uno de ellos, de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que puedan

incurrir, ya sea causado por la negligencia, activa o pasiva, de los Exonerados o de otro modo mientras el abajo firmante o cualquier niño participante está en, sobre o cerca de las instalaciones o cualquier instalación o equipo allí o participando en cualquier programa afiliado a YMCA. El abajo firmante entiende y acepta que YMCA no está obligada a proporcionar un seguro para cubrir al abajo firmante o a los niños participantes en caso de que sufran una enfermedad, lesión, muerte, pérdida de propiedad, robo o daño de cualquier tipo en o alrededor de las instalaciones o cualquier instalación o equipo en el mismo o participando en cualquier programa afiliado a YMCA.

El abajo firmante acepta y reconoce que el uso de las instalaciones y los servicios de YMCA, y la participación en los programas de YMCA, pueden implicar peligros y riesgos inherentes, incluso entre otros, el riesgo de enfermedad o lesión física, muerte o daño a la propiedad. EL ABAJO FIRMANTE POR LA PRESENTE ASUME LA RESPONSABILIDAD TOTAL Y EL RIESGO DE ENFERMEDAD, LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑOS A LA PROPIEDAD del abajo firmante o de los niños participantes debido a negligencia, activa o pasiva, de los Exonerados o de otro modo mientras se encuentren en las instalaciones de YMCA, alrededor de ellas o dentro de ellas, y/o mientras usen las instalaciones o cualquier instalación o equipo en las mismas o participen en cualquier programa afiliado a YMCA. El abajo firmante reconoce que cualquier enfermedad o lesión que el abajo firmante o los niños participantes contraigan o sufran, puedan verse agravados por la negligencia de los primeros auxilios o la respuesta de emergencia de los Exonerados y renuncia a cualquier reclamo al respecto.

El abajo firmante también acepta expresamente que la ASUNCIÓN DE RIESGO, LA EXONERACIÓN Y LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, EL PACTO DE NO DEMANDAR Y EL ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN anteriores tienen la intención de ser tan amplios e inclusivos como lo permite la ley del Estado de California y que, si alguna parte de este se declara inválida, se acuerda que el saldo, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto legal.

Firmas electrónicas. El abajo firmante acepta expresamente que esta ASUNCIÓN DE RIESGO, LA EXONERACIÓN Y LA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, EL PACTO DE NO DEMANDAR Y EL ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN, y cualquier otro acuerdo o documento relacionado con el uso o la participación en las instalaciones, servicios y programas de YMCA (incluso, sin limitación, cualquier acuerdo de membresía) por el abajo firmante o los niños participantes, será válido, vinculante y exigible contra el abajo firmante cuando se ejecute y entregue por medio de (i) una firma manual original, (ii) una firma manual enviada por fax, escaneada, o fotocopiada, o (iii) cualquier otra firma electrónica permitida por la Ley Federal de Firmas Electrónicas en el Comercio Global y Nacional (E-Sign), la Ley Uniforme de Transacciones Electrónicas de California (UETA), y/o cualquier otra firma electrónica relevante (colectivamente, la “Ley de Firmas”), en cada caso en la medida aplicable. Cada firma manual u otra firma electrónica enviada por fax, escaneada o fotocopiada tendrá para todos los efectos la misma validez, efecto legal y admisibilidad en la prueba que una firma manual original. YMCA tendrá derecho a confiar de manera concluyente en cualquier firma manual enviada por fax, escaneada o fotocopiada u otra firma electrónica del abajo firmante y no tendrá ninguna responsabilidad con respecto a ella y no tendrá la obligación de investigar, confirmar o verificar de otro modo la validez o autenticidad de estos. Para evitar dudas, se utilizarán firmas manuales originales para la ejecución o endoso de escritos cuando así lo exija la Ley de Firmas debido al carácter previsto de los escritos.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE Y FIRMO VOLUNTARIAMENTE ESTA ASUNCIÓN DE RIESGO, EXONERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y ACEPTO ADEMÁS QUE NINGUNA REPRESENTACIÓN ORAL, DECLARACIONES O INDUCCIONES APARTE DEL ACUERDO ESCRITO ANTERIOR SE HA REALIZADO. SOY CONSCIENTE DE QUE AL ACEPTAR ESTE ACUERDO RENUNCIO A DERECHOS LEGALES VALIOSOS, INCLUSO EL DERECHO A RECUPERAR DAÑOS DE YMCA EN CASO DE ENFERMEDAD, LESIÓN, MUERTE O PÉRDIDA O DAÑO A LA PROPIEDAD.

ENTIENDO QUE ESTE DOCUMENTO ES UNA PROMESA DE NO DEMANDAR Y UNA EXONERACIÓN E INDEMNIZACIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES. SI FIRMA EN NOMBRE DE UN MENOR: TAMBIÉN ENTIENDO QUE ESTE ACUERDO SE REALIZA EN NOMBRE DE MI(S) HIJO(S) MENOR(ES) Y/O TUTELA LEGAL Y REPRESENTO Y GARANTIZO A YMCA QUE TENGO AUTORIDAD COMPLETA PARA FIRMAR ESTE ACUERDO EN NOMBRE DE DICHO(S) MENOR(ES).

He leído y entiendo los términos de esta Asunción de Riesgo, Exoneración y Exención de Responsabilidad, Pacto de no Demandar y Acuerdo de Indemnización y acepto sus términos.

-----  
Firma

-----  
Fecha

-----  
Nombre del contacto de emergencia

-----  
Número de contacto de emergencia





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

## ACUERDO DE YMCA PARA PHOTO/AUDIO VISUAL/NARRATIVO

Tengo 18 años o más y, si no, mi padre o tutor legal también ha dado su consentimiento firmando a continuación.

**Consentimiento & Licencia.** Mi participación en actividades que sea llevada a cabo por la YMCA del Condado de Orange o cualquiera de sus asociaciones, miembros colegiadas en los Estados Unidos (colectivamente "la Y"), y terceros colaboradores, consiente, ahora y para siempre, la realización, reproducción, edición, radiodifusión o retransmisión de:

- película de vídeo o imágenes mías
- grabaciones de pistas de sonido de mí
- reproducciones de fotográficas de mí
- cualquier relato narrativo de mi experiencia

Mi consentimiento incluye una licencia perpetua a la Y y a terceros colaboradores para el uso de los materiales anteriores para su publicación, exhibición, venta o exposición en promociones, publicidad, educación y usos comerciales. El uso incluye reproducciones en cualquier forma y medios actualmente existentes o concebidos posteriormente, adaptaciones y/o revisiones, en todo el mundo a perpetuidad.

Entiendo y acepto que no puede haber ninguna compensación adicional por esta licencia, y no haré ninguna reclamación de pago de ningún tipo de la Y o de terceros colaboradores. Puedo, o no ser, identificado en tales usos con licencia; sin embargo, mi nombre no se utilizará para respaldar ningún producto o servicio en particular.

**Propiedad, Confidencialidad y Uso Compartido.** Con respecto a cualquiera de los usos anteriores, estoy de acuerdo además:

- Todas las obras pertenecerán a YMCA del Condado de Orange;
- La Y no tiene ningún deber de confidencialidad con respecto a cualquier uso autorizado;
- La YMCA del Condado de Orange será propietaria exclusiva de todos los derechos conocidos o posteriores existentes sobre los usos en todo el mundo;
- La Y y los terceros colaboradores pueden utilizar cualquier película de vídeo, metraje, grabaciones de pistas de sonido y reproducciones fotográficas mías y/o de mi cuenta narrativa para cualquier propósito sin compensación adicional para mí.

**Liberación de responsabilidad.** Al firmar a continuación estoy de acuerdo en que mi consentimiento es irrevocable. Por la presente libero y descargo La Y y los terceros colaboradores, de todas y cada una de las reclamaciones, acciones, demandas o demandas de cualquier tipo que surjan de mi consentimiento, licencias, usos o los usos compartidos de cualquier obra o material al que se hace referencia en el presente documento.

☐ Doy mi consentimiento para mí y para el cónyuge (si corresponde) ☐ No consiento

☐ Por la presente consiento y concedo las licencias detalladas en lo anterior en nombre de mi(s) hijo(s) menor(es).

Soy el padre/tutor de \_\_\_\_\_. ☐ No consiento

\_\_\_\_\_  
Firma de Miembro/Padre o Tutor Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre Imprento

\_\_\_\_\_  
Nombre de Conyuge/hijos (si corresponde)

YMCA OF ORANGE COUNTY

13821 Newport Avenue, Tustin CA 92780 #200

P (714) 549-9622 ymcaoc.org

08/20/18



**FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Estimado YMCA Adolescente Club familias,

Nosotros haría como a llevar este tiempo a explicar nuestro celúla teléfono & electrónica política. Centrándonos en la responsabilidad y el desarrollo de nuestros jóvenes estudiantes, permitimos que los usar de estudiantes personal celúla Los telefonos y electrónica. El estudiantes tienen estándares que deben seguirse con el uso de estos dispositivos electrónicos. Revise con su estudiante los siguientes estándares que se implementan en el YMCA Teen Club. Se requiere la firma de un padre y del estudiante.

Celúla Teléfono y Electrónico Permiso

1. El YMCA Adolescente Club es no responsable para cualquier perdido, roto, o artículos robados
2. El YMCA Adolescente Club es no capaz a monitor mensajes o Internet uso en dispositivos personales.
3. Mi alumno voluntad no usar su celúla teléfono o electrónica para intimidación ( es decir, mensajes de texto inapropiados a otros estudiantes, etc.)
4. Cada celúla teléfono es para el estudiantes personal usar y puede no ser compartido con otros estudiantes.
5. Durante planificado actividad veces, estudiantes son esperado a poner electrónicos lejos para participar en actividades.
6. Personal portátiles están prohibidos.
7. Padres voluntad contacto el sitio teléfono a proporcionar permiso a hacer que el estudiante sea liberado diariamente.

I tener leer y aceptar a el arriba declaraciones, y I dar mi permiso del estudiante para usar sus aparatos electrónicos en el YMCA Teen Club.

I entender eso si negativo comportamiento ocurre, mi estudiantes electrónica puede ser confiscado por el día y se le puede pedir a mi estudiante que mantenga sus dispositivos electrónicos en casa.

Fecha:

Nombre de los padres:

Padres Firma:

Nombre del estudiante:

Alumno Firma:



### Información de facturación / Autorización electrónica de transferencia de fondos (EFT)

INFORMACIÓN DE LA PARTE RESPONSABLE (La "**Parte Responsable**" es el padre/tutor legal que inscribe al niño y es el principal responsable del pago de honorarios, firma de liberaciones, autoriza a las personas a iniciar/cerrar sesión con el niño (en días de asistencia con custodia) y hacer cualquier cambio en la participación del niño en el programa

Parte Responsable Nombre/Apellido	Información del Nino Nombre/Apellido	Numero Telefonico	Correo Electronico
Sitio de Cuidado	Firma de la Parte Responsable		Fecha

Por la presente autorizo a la YMCA del Condado de Orange a iniciar débitos desde la cuenta del Banco/Tarjeta indicada a continuación en el primer día hábil de cada mes para la matrícula mensual de cuidado infantil. Entiendo y acepto pagar una cuota de inscripción no reembolsable y anual al momento de la inscripción/reinscripción y la matrícula aplicable vence al momento de la inscripción. Las tarifas de matrícula no serán reembolsadas sin una notificación por escrito de 30 días y entiendo y acepto además pagar la tarifa de cargo por servicio de \$25 por cualquier pago negado por mi cuenta/banco. Además, acepto pagar una cuota de pago atrasado de \$25 por pagos de matrícula no pagados en su totalidad antes del primero del mes y entender que los pagos atrasados pueden resultar en la suspensión o terminación de los servicios de cuidado infantil

Tarifas de tarjeta de crédito: reconozco que al usar una tarjeta de crédito acepto pagar la tarifa de procesamiento de tarjeta de crédito requerida como cobrado por la YMCA del Condado de Orange.

### MÚLTIPLES PARTES RESPONSABLES DIVIDIENDO PAGOS

Todos los cargos se llevarán a cabo el primer día hábil del mes

\$ or %	Primera Parte Responsable	Cantidad/Porcentaje	Segunda Parte Responsable	Cantidad/Porcentaje
Parte Responsable Nombre/Apellido	Información del Nino Nombre/Apellido	Numero Telefonico	Correo Electronico	
Sitio de Cuidado	Firma de la Parte Responsable		Fecha	

*Esta sección debe cortarse y triturarse después de que se haya procesado la información*

Informacion de Tarjeta de Credito				Cuenta de Banco:	Cheques	Ahorros
Numero de tarjeta de credito:				Numero de Ruta:		
Fecha de vencimiento:		CVV:		Numero de Cuenta de Banco:		