



Distrito Recreativo de Montrose (DRM) Acuerdo de Membresía

Por favor escriba en LETRA IMPRESA/MOLDE claramente en tinta azul o negra o escriba su información en computadora.

➔ Información contacto principal

Nombre del miembro:		# de Cel/Teléfono Casa:	<input type="checkbox"/> Residente MRD
Domicilio:		Correo electrónico:	
Ciudad y Estado:	CP:	Nombre de emergencia :	Tel. Emergencia #:

➔ Información de Pase

Tipo de Pase (escriba la cantidad de cada uno para comprar):

Adicional (opcional)

Descuentos

<input type="checkbox"/> Familia de 4	<input type="checkbox"/> Adulto (27-56)	<input type="checkbox"/> Senior (57+)	<input type="checkbox"/> Silver Sneakers / Prime	<input type="checkbox"/> Locker Rental	<input type="checkbox"/> Militar
<input type="checkbox"/> Fam 5+*	<input type="checkbox"/> Adulto Joven (18-26)	<input type="checkbox"/> Joven (3-17)	<input type="checkbox"/> Silver&Fit / Active&Fit	12 Mes/6 Mes/3 Mes	<input type="checkbox"/> Corporación
<input type="checkbox"/> 3 Meses Fam de 4	<input type="checkbox"/> 3 Meses Adulto	<input type="checkbox"/> 3 Meses Senior	<input type="checkbox"/> Activar/Renovar	<input type="checkbox"/> Anual /Tarjeta	Nombre del negocio:
<input type="checkbox"/> 3 Meses Fam 5+*	<input type="checkbox"/> 3 Meses Adulto Joven	<input type="checkbox"/> 3 Meses Joven	<input type="checkbox"/> Tarjeta Perf 20 / 10**	Perf**	

** Reconozco que mi tarjeta perforada se vence 1 AÑO a partir de la fecha de compra

Información Membresía

Enliste todos los miembros quienes participan en la membresía incluyendo al miembro nombrado arriba. Se requieren las fechas de nacimiento de los participantes. Atrás se requieren las firmas de todos los miembros.

#	Nombre (Por favor letra impresa/molde)	Fecha de nacimiento	Género	Teléfono (Adultos 18+)	Correo electrónico (Adultos 18+)
➔ 1					
2					
3					
4					
5*					
6*					

* Si usted está firmando por más de cuatro participantes para un pase familiar, una **cuota adicional** por persona se requiere como está indicado en la Guía de Actividades de MRD. Utilice una forma adicional si se necesita.

Al entrar en este acuerdo, todos los miembros enlistados están de acuerdo a todas las condiciones contenidas aquí, incluyendo el pago de las cuotas y cantidades aplicables. Todos los miembros deben atenerse a las políticas del Distrito Recreativo de Montrose (DRM). El uso de las facilidades de (DRM) no está permitido si los pagos no están al corriente.

- 1) Facilidades y amenidades específicas manejadas por DRM pueden estar cerradas al público debido a reparación, mantenimiento o eventos especiales determinados por DRM sin reembolso de cualquier porción del pase para los miembros. El mantenimiento incluye un cierre anual en otoño por hasta dos semanas.
- 2) Los pases de membresía anual no son válidos para su uso durante Eventos Especiales (excluyendo viernes de Diversión Familiar).
- 3) Los miembros deben presentar sus tarjetas de identificación, las cuales son expedidas por DRM, para utilizar la facilidad. Las tarjetas perdidas serán reemplazadas por un cargo de \$5.00 por tarjeta, cada incidente.
- 4) Cualquier mal uso de las tarjetas de identificación, incluyendo ser utilizada por una persona que no es miembro, resultará en la cancelación del uso de todas las facilidades de DRM sin reembolso.
- 5) Solicitudes de reembolsos de Membresía se considerarán solamente en caso de heridas, en la cual previene el uso de las facilidades de DRM, cambio de área, o en caso de que los Miembros de Corporación terminen el trabajo del empleado quien es un socio corporativo después del vencimiento del pase anual. El estatus del Descuento Corporativo será solamente evaluado durante la renovación anual.
- 6) Para el pago de pases, los miembros pueden elegir retiros electrónicos mensuales o los pases anuales pueden pagare en completo. Hay un 15% de descuento para pagar la membresía en completo. Los miembros pueden optar por pagar su pase anual mensualmente (12) mediante giro automático. Los usuarios pueden utilizar Automatic Clearing House (ACH), utilizando una cuenta de cheques, que es el método de pago preferido. Alternativamente, los miembros pueden elegir la transferencia electrónica de fondos (EFT), utilizando una tarjeta de crédito o débito. Estas deducciones continúan durante al menos un año. Después de ese año, las deducciones continuarán y la membresía permanecerá actualizada hasta que el miembro deje de ser miembro notificando a MRD, sujeto a cualquier aumento en las tarifas. Los miembros entienden que las tarifas deben pagarse según lo prescrito en este programa, y no se permite el uso de las facilidades de MRD si las tarifas no se mantienen al día. Cualquier pago que no se procese resultará en la suspensión del pase. Los usuarios con dos facturas mensuales que no se procesen resultarán en la cancelación de la membresía. El pago de los meses que no se procesaron seguirá adeudado. Los usuarios que hayan tenido 2 transacciones fallidas en un pase anterior deben pagar el total de los pases anuales. Ellas/Elllos ya no serán elegibles para la facturación mensual. El registro del programa para adultos y todas las compras de pases no están permitidas cuando hay un saldo adeudado. La facturación se realiza al principio del mes, alrededor del quinto o sexto día. A las cuentas que permanezcan impagas antes del día 25 del mes se les cobrará un cargo por mora de \$25. Es responsabilidad de los miembros notificar a MRD sobre cualquier cambio en la tarjeta de crédito, débito o información bancaria.
- 7) Aquellos que firman un contrato de pase anual deben tener un pase activo durante al menos 12 meses después de la fecha de inscripción. Las cancelaciones anticipadas deben pagar la tarifa de cancelación anticipada, que es la siguiente: \$ 100 por pase familiar, \$ 75 por doble, \$ 50 por persona y \$ 25 para jóvenes, adultos mayores o niños. Esta cuota es exonerada en un caso médico que no permite la participación (una nota documentada del doctor). Los pases pagados por completo con meses no usados pueden también ser transferidos a otro cliente de la misma categoría de edad. Notificación de terminación o transferencia debe ser presentada a DRM vía cancelación 30 días antes de la terminación o transferencia, lo que significa que la cancelación será 30 días siguiendo la primera fecha que DRM es notificado del intento de terminar o transferir.
- 8) Todos los miembros inscritos bajo un Plan de Familia o Membresía compre Uno y Compre Otro a la Mitad de Precio deben residir tiempo completo en la misma dirección escrita aquí. Una membresía de Familia puede incluir cuatro miembros viviendo en el mismo hogar. Otros miembros viviendo en el mismo hogar pueden ser incluidos a un costo adicional. Excepción: Un cuidador puede ser incluido a un Pase Familiar, si es para asistir a miembros de la familia, los seniors (mayores), o personas con discapacidades tales como un abuelo, hermano mayor o proveedor de cuidado del niño no relacionado a la familia. Esta persona no necesita residir en la casa de la familia.

➔ Firma del Miembro:	Fecha:
----------------------	--------

MRD Staff Signature: _____

¡Gracias por ser parte de la Familia del Distrito Recreativo de Montrose!

12.28.21

EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL DISTRITO RECREATIVO DE MONTROSE

Reconozco que el uso de facilidades recreativas del Distrito Recreativo de Montrose DRM ("DRM"), y todo el equipo y facilidades, propiedad operada o mantenimiento por DRM y la participación en cualquier programa o actividad del DRM (colectivamente, las "Actividades y Facilidades Recreativas"), tienen riesgos inherentes de daño. Para y en consideración de DRM de permitirme usar las Facilidades Recreativas y/o participar en las Actividades Recreativas, Yo, por mí mismo, y de parte de mi esposo/a, asignados, herederos, guardianes, y representantes legales yo aquí voluntariamente indemnizo o aseguro, libero de responsabilidad, estoy de acuerdo en defender y mantener sin daño a DRM y sus oficiales, consejo directivo, empleados, agentes, representantes, voluntarios (pagados y no pagados), y socios patrocinadores, organizaciones o grupos afiliados con ellos (DRM colectivamente) por cualquier accidente, daño, enfermedad, muerte, pérdida robo, daño a persona o propiedad, u otras consecuencias sufridas por mí que surjan de mí o resultado directamente o indirectamente de mi uso en las Facilidades de Recreación y/o participación en Actividades Recreativas, incluyendo pero no limitado a quejas que surjan de o relacionadas por la negligencia de DRM. En el evento de que yo me hiera, estoy de acuerdo en asumir cualquier obligación financiera, ya sea a través de mi seguro de salud, o a través de otros medios, por cualquier costo médico que me incurra. El DRM no asume ninguna responsabilidad por gastos médicos, heridas, o daños sufridos por mí en conexión con mi uso de las Facilidades Recreativas y/o participación en Actividades Recreativas.

Entiendo y reconozco que hay actividades programadas fuera de las facilidades del distrito y pueden involucrar riesgos adicionales debido al ambiente, ubicación, clima, altitud, y distancia de servicios médicos de emergencia, riesgos que son inherentes en la actividad particular. Entiendo que estoy alentado a buscar consejo de mi proveedor de salud con respecto a mi habilidad o condición física para participar en cualquier actividad en cualquier ubicación enlistada en la guía antes de registrarme.

ES MI INTENCIÓN AL FIRMAR ABAJO DE ASUMIR EXPRESAMENTE TODO RIESGO O HERIDA PERSONAL, MUERTE, O DAÑO A LA PROPIEDAD O A MÍ MISMO, A LA EXCLUSIÓN DEL DRM Y EXENTAR Y LIBERAR A DRM DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR DAÑO PERSONAL, DAÑO A LA PROPIEDAD O MUERTE INJUSTA

Al firmar este acuerdo, yo renuncio a mi derecho de traer cualquier acción legal ahora o en cualquier tiempo en el futuro para recuperar compensación u obtener cualquier otro remedio por daño a mí mismo o a mi propiedad o por mi muerte, no obstante causada, por el surgimiento de mi uso de las Facilidades Recreativas y/o participación en las Actividades Recreativas. Además yo estoy de acuerdo que yo, mi esposo/a, asignado, herederos, guardianes, y representantes legales no harán ningún reclamo en contra, demandar o intentar sujetar la propiedad de DRM por cualquier pérdida o daño como resultado de mi uso de las Facilidades Recreativas y/o participación en Actividades Recreativas. Estoy consciente del potencial de peligros incidentales de la actividad de deportes recreativos que esto es una liberación de responsabilidad, una exoneración de mi derecho legal a cobrar por daños en el evento de herida, muerte o daño a la propiedad, y un contrato entre DRM y yo, y firmo por mi propia voluntad. Expresamente estoy de acuerdo que este comunicado tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como el Estado Colorado lo permitirá y que si cualquier porción se mantiene inválida, yo acepto que no obstante, el saldo continuará en plena vigencia y efecto legal. Además, entiendo que el programa de inscripción y compra de un pase no está permitido cuando el cliente tiene un saldo vencido

CÓDIGO DE CONDUCTA DEL USUARIO Y EXENCIÓN DE FOTOGRAFÍA

Para asegurar y disfrutar los servicios de DRM, todos los clientes deben practicar respeto y exhibir comportamiento apropiado mientras utilicen las facilidades y programas de DRM. A los que no sigan el código se les puede pedir que salgan/o confiscar su pase de recreación. Yo también estoy de acuerdo que DRM use fotos de participantes para propósitos promocionales. Esto incluye fotos de mí y cualquier participante por el cual soy su guardián.

COVID 19 EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

COVID-19 es un virus extremadamente contagioso y se esparce fácilmente de persona a persona al contacto. Las autoridades Federales y del Estado de Colorado recomiendan distancia social para prevenir la propagación del COVID-19. El contraer COVID-19 puede llevar a una enfermedad severa, daño personal, discapacidad permanente, y muerte. El usar las facilidades o participación del Distrito de Recreación de Montrose ("DRM") y programas de DRM pueden aumentar el riesgo de que usted o su hijo/a contraiga COVID-19.

DRM y su personal emprende todo el esfuerzo de mantener nuestra facilidad limpia y desinfectada; sin embargo como con cualquier facilidad pública, nosotros no podemos garantizar que usted estará 100% seguro de enfermedades transmitidas por el aire tales como COVID-19 o resfriados y gripe mientras use las facilidades o participe en los programas de DRM.

Al firmar, estoy de acuerdo con la exención de responsabilidad y cada sección indicada anteriormente

	<u>LETRA IMPRESA/MOLDE</u> Nombre del Participante	<u>Firma</u> del Participante – SE REQUIERE de TODOS LOS MIEMBROS (Firma del padre o guardián de todos los participantes menores de 18)	Fecha
➔ 1			
2			
3			
4			
5			
6			