

guest application

Today's Date: ____/____/____

First Name: _____ Last Name: _____ M.I. _____

Date of Birth: ____/____/____ Gender: _____

Home Address: _____ Apt. # _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Primary Phone: _____ Secondary Phone: _____

E-Mail Address: _____

Emergency Contact Person: _____

Emergency Contact Person's Phone: _____

How did you hear about our center? _____

YWCA Liability Waiver Agreement

I/we hereby acknowledge that the information on the guest application is correct and I/we understand that there are risks involved in participating in any exercise program. I/we certify that I/we are in good physical condition and including, but not limited to physical strain and exertion, I/we assume all such risks by requesting entry into the exercise program. I/we are aware that none of the instructors or YWCA Tulsa provides medical or any other kind of insurance to participants. I/we intend to be legally bound, do hereby for myself, my heirs, executors and administrators, waive and release all rights and claims for damages I/we might accrue against the YWCA Tulsa and any instructors of exercise classes, their successors, representatives and assigns, for any and all injuries suffered by me while traveling to and from and participating in YWCA Tulsa's exercise classes and fitness programs.

Signature: _____ **Date:** ____/____/____

Guardian signature (if under 18 years of age) _____ **Date:** ____/____/____

HAVE A GREAT WORK OUT AND LET US KNOW IF YOU HAVE ANY QUESTIONS!!

YWCA IS ON A MISSION

Patti Johnson Wilson Center
1910 South Lewis Avenue
Tulsa, OK 74104-5708
918-749-2519
918-749-0138 fax
www.ywcatulsa.org



**eliminating racism
empowering women**
ywca

solicitud de invitado

Fecha de Hoy: ____/____/____

Nombre: _____ Apellido: _____ S.N _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: _____

Dirección: _____ Apt. # _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P: _____

Teléfono Domicilio: _____ Teléfono de Trabajo: _____

E-Mail: _____

Persona de Contaco En Caso de Emergencia: _____

Y Numero Telefónico: _____

¿Cómo escucho de nuestro centro? _____

El Acuerdo De La Renuncia de Responsabilidad de YWCA

Yo y/o nosotros hacemos de conocimiento por medio de la presente que la información dada en esta solicitud de invitado es correcta y entiendo y/o entendemos que hay riesgos de por medio en participar en cualesquiera de los programas de ejercicios físicos aquí realizados. Yo y/o nosotros certificamos que estoy y/o estamos consciente(s) que ninguno de los instructores ni YWCA de Tulsa proveerán ninguna clase de asistencia o seguro médico a los que utilicemos las instalaciones. Soy y/o somos responsables legalmente y estamos obligados por mí mismo, mis herederos, albaceas y administradores. Renuncio y/o renunciamos y liberamos de todo obligación de YWCA de Tulsa y a sus instructores, sus suplentes, representes y asignados de cualquier programa, clase o ejercicios.

Firma/Representante Familiar: _____ Fecha: ____/____/____

Firma del que tiene la Guardia Custodia (si es menor de 18 años) _____

Fecha: ____/____/____

¡¡Esperamos Que Disfrute!! ¡¡Si tiene cualquier pregunta sobre nuestros programas o centro, no dude en consultarnos, estamos aquí para servirle!!

YWCA IS ON A MISSION

Patti Johnson Wilson Center
1910 South Lewis Ave
Tulsa, OK 74104
918-749-2519
918-749-0138 fax
www.ywcatulsa.org



eliminating racism
empowering women
ywca