



ID# _____

**LEBANON VALLEY FAMILY YMCA
FREER FAMILY COMMUNITY YOUTH CENTER
Grades 6 – 12 (ages 18 and under)**

The Youth Center is an after-school and summer program designed for teens to exercise their spirit, mind, and body in a safe and positive environment. As students explore, learn and grow, our staff support them to develop healthy relationships, build good character, and reach their fullest potential as adults.

Student Name: _____ Birth Date: ___/___/___ Gender: M / F

School: _____ Grade (22/23 school year): _____

Parent/Guardian Name: _____

Street Address: _____ City: _____

Zip: _____ Parent/Guardian Mobile Phone# _____

Parent/Guardian Email Address _____

Does the student have any medical issues or physical limitations that could affect participation in any Youth Center activity?

Describe any food restrictions _____

Emergency Contact Name: _____

Emergency Contact Mobile Phone #: _____

(parent's initials) I certify that I am the parent or legal guardian of the above-named student. I provide my consent for my child to attend the Freer Family Community Youth Center (YC) at the Lebanon Family YMCA. I give permission for my child to sign YC's Code of Conduct (CC), which my child is responsible to follow. I understand that disciplinary action may be taken for breaking/ignoring staff instructions, or other YC rules.

(parent's initials) I understand that YC is a drop-in center and students are permitted to come and go at their discretion. I understand that, for safety reasons, my child may be subject to search of person and property while at YMCA. I understand that my child is solely responsible for his/her belongings, even if lost, stolen or damaged at YC. I understand that physical activity takes place at YMCA and could result in injury.

(parent's initials) I understand that my child is solely responsible to behave safely and appropriately. I consent for my child's picture to be taken for membership purposes or for printed or digital publicity (e.g., flyers, brochures, YC Facebook page).

I affirm that the above information is complete and accurate to the best of my knowledge:

Parent/Guardian Signature

Date

PROGRAM HOURS
SCHOOL YEAR | Mon – Thurs (3-6pm)
SUMMER | Mon – Thurs (1-4pm)

YOUTH CENTER DIRECTOR
Alison Sherk | 717-376-1395
asherk@lebanonymca.org



ID# _____

FAMILIA LEBANON VALLEY YMCA CENTRO JUVENIL COMUNITARIO FAMILIAR FREER Grades 6 – 12 (ages 18 and under)

El Centro Juvenil es un programa después de la escuela y de verano diseñado para que los adolescentes ejerciten su espíritu, mente y cuerpo en un ambiente seguro y positivo. A medida que los estudiantes exploran, aprenden y crecen, nuestro personal los apoya para desarrollar relaciones saludables, desarrollar un buen carácter y alcanzar su máximo potencial como adultos.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Género: M / F

Escuela: _____ Grado (22/23 año escolar): _____

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección de la calle: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____ Padre/Tutor Móvil Teléfono# _____

Dirección de correo electrónico del padre/tutor _____

¿El estudiante tiene algún problema médico o limitaciones físicas que puedan afectar la participación en cualquier actividad del Centro Juvenil? _____

Describe cualquier restricción alimentaria _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Teléfono móvil de contacto de emergencia #: _____

(iniciales de los padres) Certifico que soy el padre o tutor legal del estudiante mencionado anteriormente. Doy mi consentimiento para que mi hijo asista al Freer Family Community Youth Center (YC) en lebanon Family YMCA. Doy permiso para que mi hijo firme el Código de Conducta (CC) de YC, que mi hijo es responsable de seguir. Entiendo que se pueden tomar medidas disciplinarias por romper / ignorar las instrucciones del personal u otras reglas de YC.

(iniciales de los padres) Entiendo que YC es un centro sin cita previa y a los estudiantes se les permite ir y venir a su discreción. Entiendo que, por razones de seguridad, mi hijo puede estar sujeto a un registro de personas y propiedades mientras está en YMCA. Entiendo que mi hijo es el único responsable de sus pertenencias, incluso si se pierden, son robadas o dañadas en YC. Entiendo que la actividad física se lleva a cabo en YMCA y podría resultar en lesiones.

(iniciales de los padres) Entiendo que mi hijo es el único responsable de comportarse de manera segura y apropiada. Doy mi consentimiento para que la foto de mi hijo se tome con fines de membresía o para imprimir publicidad digital (por ejemplo, volantes, folletos, página de Facebook de YC).

Afirmo que la información anterior es completa y precisa a mi leal saber y entender:

Firma del padre/tutor

Fecha

PROGRAM HOURS
SCHOOL YEAR | Mon – Thurs (3–6pm)
SUMMER | Mon – Thurs (1–4pm)

YOUTH CENTER DIRECTOR
Alison Sherk | 717-376-1395
asherk@lebanonymca.org