



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

ID# _____

LEBANON VALLEY FAMILY YMCA FREER FAMILY COMMUNITY YOUTH CENTER

School Year 2024-2025 GRADES 6 -8

The Youth Center is an after-school program designed for teens to exercise their spirit, mind, & body in a safe & 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 (school year 2024-2025): _____

Describe any medical diagnoses, allergies, or physical restrictions which could affect participation:

Describe any food restrictions: _____

Parent/Guardian Name(s): _____ Mobile Phone #: _____

Street Address: _____ (Apt #: _____)

City: _____ Zip: _____

Emergency Contact Name: _____ Mobile Phone #: _____

Parent Email Address (required): _____

Check if you would like to receive periodic updates about upcoming events, fieldtrips, & other program developments.

___ I certify that I am the parent or legal guardian of above-named student. I provide my consent for my child to attend the Freer Family Community Youth Center (YC) at the Lebanon Valley Family YMCA (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 CC, staff instructions, or other YC rules.

___ 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.

___ 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 COORDINATOR

Asia Haynes | 717-376-1395

ahaynes@lebanonymca.org



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

ID# _____

LEBANON VALLEY FAMILY YMCA

EL CENTRO DE JÓVENES DE LA FAMILIA FREER

Año escolar 2024-2025 GRADOS 6 AL 8

El Centro de Jóvenes es un programa después de la escuela diseñado para adolescentes a ejercitar el espíritu, mente y cuerpo en un ambiente seguro y positivo. Mientras los estudiantes exploran, aprenden, y crecen, nuestros empleados ayudaran a desarrollar relaciones sanas, buen carácter, y llegar al mayor potencial como adultos.

Nombre del Estudiante: _____ Nacimiento: ____/____/____

Escuela: _____ Grado (año escolar 2024-2025): _____ Sexo: M / F

Describe cualquier diagnostico medico, alergias o restricciones físicas que pueden afectar la participación: _____

Describe cualquier restricción de alimentos: _____

Nombre del Padres/Tutores: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección de la Calle: _____ Apartamento: _____

Ciudad: _____ Código de Área: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección de Email de Padres (necesario): _____

Marque si desea recibir actualizaciones periódicas de eventos, excursiones y otros acontecimientos del programa.

____ Yo certifico que soy el padre o tutor legal del estudiante arriba mencionado. Proporciono mi consentimiento para que mi hijo/a asista al Centro de Jóvenes de la Familia Freer (Centro) en la YMCA. Doy permiso a mi hijo/a a firmar el Código de Conducta (CC), que mi hijo/a es responsable de seguir. Yo entiendo que la acción disciplinaria puede ser tomada por romper o ignorar CC, la instrucción del personal, u otras normas del Centro.

____ Yo entiendo que Centro es un centro de acogida y se les permite a los estudiantes para ir y venir a su discreción. Entiendo que, por razones de seguridad, mi hijo/a puede estar sujeto a búsqueda de persona o de propiedad, mientras que este en la YMCA. Yo entiendo que mi hijo/a es el único responsable de sus pertenencias, incluso en caso de pérdida, robo o daño en el Centro. Entiendo que la actividad física tiene lugar un YMCA y podría causar lesiones.

____ Yo entiendo que mi hijo/a es el único responsable de comportarse de manera segura y apropiada. Yo doy consentimiento para que de mi hijo/a que pueden adoptarse con fines de miembros o para la publicidad (por ejemplo: folletos, guías y la página del Facebook).

Yo afirmo que toda la información contenida aquí es completa y exacta de acuerdo a mi conocimiento:

 FIRMA DE PADRES/TUTORES

 FECHA

HORAS DEL PROGRAMA
AÑO ESCOLAR | Lun-Juev (3-6pm)
VERANO | Lun-Juev (1-4pm)

COORDINADOR DEL CENTRO DE JÓVENES
 Asia Haynes | 717-376-1395
 ahaynes@lebanonymca.org