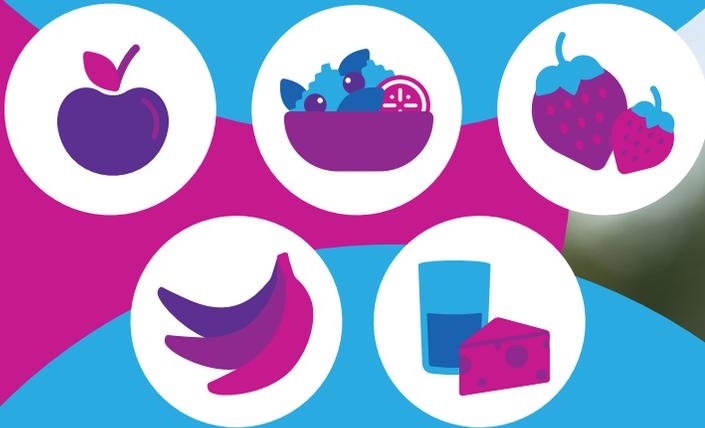




POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

EL MEJOR VERANO DEL MUNDO™



Programa gratis de Alimentación de Verano

Junio 11 - Agosto 3

YMCA Ubicaciones:

Davis-Scott • 1213 Iowa • 210.532.0932

Harvey E. Najim
3122 Roosevelt Ave • 210.538.0555

Alazan Apartments
1011 South Brazos • 210.246.9600

Disponibilidad: Siglos 1 - 18, niños menores de 13 años deben estar acompañados por un adulto; No es necesario ser miembro de YMCA.

Veces: Nota: no se llevará a cabo el 4 de julio
M-F • 11a - 1p* • Almuerzo servido diariamente 12-1p

Actividades Diarias

Kids Fit • "Y Camp Readers" Summer Reading Program

El formulario de inscripción está en el reverso; uno por niño.

#TheYFeedsKids

Este programa
recibe el generoso
apoyo de



Walmart
Foundation



Nombre del Niño : _____

Género/Sexo: Hombre Mujer Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nombre del Padre/Guardián: _____

De teléfono principal: _____ Email: _____

Dirección: _____ # de Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Persona a quien llamar en caso de emergencia si los padres no pueden ser contactado:

Nombre _____ Teléfono _____

¿ Es usted Hispano/Latino? Sí No

Etnia: 1. Afro-Americano/a 2. Indio/a Nativo/a Americano/Esquimal 3. Anglosajón

4. Asiático/a/Americano/a isleño del Pacífico 5. Otro: _____

Describe su hogar: 1. Adulta Sola 2. Adulto Solo 3. Hogar con dos adultos 4. Otro tipo de hogar

Ingresos al Hogar Anual: < \$5,000 \$5,000-\$9,999 \$10,000-\$14,999 \$15,000-\$24,999

\$25,000-\$34,999 \$35,000-\$49,000 > \$50,000

¿Cuántas personas viven en su hogar? Adultos (edades 18 o más) _____ Niños _____ Total: _____

Acuerdo De Liberación, Renuncia, Soctener E Indemnización

Entiendo que las actividades de la YMCA tienen riesgos inherentes y por la presente asumo todos los riesgos y peligros que afectan a mí oa la participación de mi hijo menor en todas las actividades de la YMCA. Además, en nombre de mí y de mi hijo menor de edada renunciar, liberar, absolver, indemnizar y acordar mantener a salvo la YMCA, los organizadores, voluntarios, supervisores, oficiales, directores, participantes, entrenadores y árbitros de cualquier reclamación o lesión causada por el NEGIGENCIA de YMCA o de otro modo sostenida durante mi uso de la YMCA y la propiedad de YMCA.

Nombre del Padre/Guardián (Padre/Guardián para los participantstes menores de 18 años)

Declaración de No Discriminación:

De conformidad con la Ley Federal de Derechos Civiles y los reglamentos y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA, por sus siglas en inglés), se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA discriminen sobre la base de raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, edad, o en represalia o venganza por actividades previas de derechos civiles en algún programa o actividad realizados o financiados por el USDA.

Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos para la comunicación de la información del programa (por ejemplo, sistema Braille, letras grandes, cintas de audio, lenguaje de señas americana, etc.), deben ponerse en contacto con la agencia (estatal o local) en la que solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con dificultades de audición o discapacidades del habla pueden comunicarse con el USDA par medio del Federal Relay Service [Servicio Federal de Retransmisión] al (800) 877-8339. Además, la información del programa se puede proporcionar en otros idiomas.

Para presentar una denuncia de discriminación, complete el [Formulario de Denuncia de Discriminación del Programa del USDA](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), (AD-3027) que está disponible en línea en: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Haga llegar su formulario lleno o carta al USDA por:

(1) correo : U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-941 0;

(2) fax: (202) 690-7442

(3) correo electronico:
program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.