



**FOR YOUTH DEVELOPMENT  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Date \_\_\_\_\_

**Child's Name:** \_\_\_\_\_

**Birth date:** \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_ parent/guardian of \_\_\_\_\_

Grant permission for my child to swim at **YMCA of New Rochelle** pool, located at 50 Weyman Avenue New Rochelle, NY 10805 on the following days **Monday - Friday** from **April 11, 2022** to **April 15, 2022**.

I understand that a lifeguard will be on duty at all times. The program will maintain a minimum staff/child ratio of **1:3 for Non-swimmers, 1:8 for swimmers 6 years of age or older and 1:6 for swimmers less than 6 years of age** during swimming activities. The program will not be providing additional adults beyond the required staff/child ratio.

**PLEASE CHECK ALL APPLICABLE INFORMATION BELOW**

**CHILD'S AGE:** \_\_\_\_\_

**MY CHILD:** \_\_\_\_\_ Is a non-swimmer

\_\_\_\_\_ Is a swimmer

I agree to hold harmless the YMCA, its agents and employees for all incidents alleging injury or property damage or loss occurring while the person herein described is a participant in a YMCA sponsored activity on or off the YMCA premises. I will not hold harmless the YMCA from any liability arising out of negligence of the YMCA.

**Signature of Parent/Guardian:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_



**FOR YOUTH DEVELOPMENT  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

**Fecha** \_\_\_\_\_

**El nombre del niño:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, padre/tutor de \_\_\_\_\_  
Otorgar permiso para que mi hijo nade en la piscina de la YMCA de New Rochelle,  
ubicada en 50 Weyman Avenue New Rochelle, NY 10805, los siguientes días de  
lunes a viernes del 11 de abril de 2022 al 15 de abril de 2022.

Entiendo que un salvavidas estará de guardia en todo momento. El programa  
mantendrá una proporción mínima de personal/niños de 1:3 para los que no saben  
nadar, 1:8 para los nadadores de 6 años o más y 1:6 para los nadadores menores  
de 6 años durante las actividades de natación. El programa no proporcionará  
adultos adicionales más allá de la proporción requerida de personal/niños.

**POR FAVOR MARQUE TODA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A  
CONTINUACIÓN**

**EDAD DEL NIÑO:** \_\_\_\_\_

**Mi hijo/a:** \_\_\_\_\_ es un no nadador/a

\_\_\_\_\_ Es nadador/a

Acepto eximir de responsabilidad a la YMCA, sus agentes y empleados por todos los  
incidentes que aleguen lesiones o daños a la propiedad o pérdidas que ocurran  
mientras la persona aquí descrita participe en una actividad patrocinada por la  
YMCA dentro o fuera de las instalaciones de la YMCA. No eximiré de responsabilidad  
a la YMCA de ninguna responsabilidad que surja de la negligencia de la YMCA.

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_