



# 會員申請表

如果是會員續約, 請在此打鈎:

請按照如下標準激活或續約我的會員証:

### 一個會員(自己)

- 一年會費 \$45
- 三年會費(節省\$15) \$120

或者 共計: \$ \_\_\_\_\_

### 雙重會員(自己和一個家庭成員)

(包括配偶, 伴侶, 父母, 或年紀 50 以上的成人子女)

- 一年會費 \$65
- 三年會費(節省\$15) \$180

共計: \$ \_\_\_\_\_

### 中心月刊(每月郵寄到府上)

- 季刊雜誌印刷 \$15

或者 共計: \$ \_\_\_\_\_

### 健身中心通行証

(我們健身中心通行証不包括在會員費內, 必須分開購買)

- 我自己一年會費 \$90
- 我自己三年會費(節省\$30) \$240
- 我和一個家庭成員一年會費 \$180
- 我和一個家庭成員三年會費(節省\$60) \$480

共計: \$ \_\_\_\_\_

- 我的健身中心責任免除表附上  
(免除表可在前台領取)

### 捐贈給巴薩迪娜老人中心

- 除了我的會員費, 我同意捐贈給中心:  
 \$100    \$75    \$50    \$25

共計: \$ \_\_\_\_\_

### 付款資料

總計付款為: \$ \_\_\_\_\_

*我明白沒有退款 \_\_\_\_\_ (請草簽)*

付款方式:  現金    支票    信用卡

若付信用卡, 請提供如下資料:

信用卡姓名: \_\_\_\_\_

卡號 #: \_\_\_\_\_

有效期: \_\_\_\_\_

V-Code (卡後三位數): \_\_\_\_\_

若用 AMEX 卡, 前面 4 位數

簽名: \_\_\_\_\_

### 會員資料 (請填寫)

姓名: \_\_\_\_\_

選擇:  Mr.    Mrs.    Ms.    Dr.    Rev.

地址: \_\_\_\_\_

單元 #: \_\_\_\_\_

城市/州/郵編: \_\_\_\_\_

家庭電話: \_\_\_\_\_

手機: \_\_\_\_\_

我們可能會定期發送短信以更新會員資格。

我同意從帕薩迪娜老人中心接收自動短信。

電子郵件: \_\_\_\_\_

性別:  女性    男性

出生日: \_\_\_\_\_

結婚日: \_\_\_\_\_

### 雙重會員 (只限家庭成員)

附加會員: \_\_\_\_\_

關係: \_\_\_\_\_

手機: \_\_\_\_\_

電子郵件: \_\_\_\_\_

出生日: \_\_\_\_\_

### 緊急聯絡資料

姓名: \_\_\_\_\_

關係: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

電子郵件: \_\_\_\_\_

### 慈善遺贈

我將老人中心放入遺囑或信託

巴薩迪娜老人中心的會員, 若將支持中心放入慈善遺囑, 受邀加入我們的傳統社會。更多詳情我們的開發部人員稍後會和您聯絡。先謝謝您!

**Pasadena Senior Center**

**85 E. Holly Street, Pasadena, CA 91103**

**(626) 795-4331 • pasadenaseniorecenter.org**

巴薩典娜老人中心偶然有攝影節目。有執照的攝影師和影業人員有些時候到中心在會員上課中，活動中，或是在節目中被拍攝，相片或影片可能用來做公益或社區發展。希望會員和中心合作！中心會為會員和中心盡力保存私隱，努力防止來歷不明的攝影師或團體加入