



# De membresía:

--	--	--	--

Compruebe si tarjeta es de reemplazo

Al completar este formulario, usted puede recibir una lista personalizada de emparejamientos de viajes compartidos en autos y camionetas, registrarse para Viaje Garantizado a Casa y registrarse para los Incentivos de Club Ride.

Su lista de emparejamiento incluirá personas interesadas en compartir el viaje, quienes viven cerca de usted, trabajan cerca de usted, y tienen un horario de trabajo similar. Al someter esta solicitud, usted entiende que su información será entrada a una base de datos de emparejamiento. Su información no será proveída a compañías de marketing o cual quier otra organización.

Propósito de registración  
(compruebe todos que apliquen):

**Sí**, me gustaría recibir una lista de emparejamientos contiendo compañeros potenciales para viajes compartidos en autos/camionetas.

Prefiero ser un:

- Pasajero  Conductor  Cualquier

Tengo un auto para usar:

- Sí  No

**No** me gustaría recibir una lista de emparejamientos. Solamente regístreme para el programa de Viaje Garantizado a Casa e Incentivos de Club Ride.

Información del viajero (artículos en negrilla son requeridos):  
POR FAVOR IMPRIMA TODOS LOS ARTICULOS CLARAMENTE

\_\_\_\_\_  
**Primer nombre, Segundo nombre, Apellido**

\_\_\_\_\_  
**Dirección de Domicilio (No PO Box #s)**  
\*Domicilio no será divulgada a otros viajeros

\_\_\_\_\_  
**Ciudad, Estado, Código Postal**

\_\_\_\_\_  
Intersección mas cercana a su Casa (dos calles)

\_\_\_\_\_  
Dirección de envío (si es diferente que su domicilio)

\_\_\_\_\_  
Teléfono de casa

\_\_\_\_\_  
Teléfono de celular

\_\_\_\_\_  
Teléfono de trabajo, Extensión  
 No puedo recibir llamadas al trabajo

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

Información del empleador:

\_\_\_\_\_  
Empleador (o escuela)  
 Estudiante (no es eligible para GRH)

\_\_\_\_\_  
Dirección del trabajo

\_\_\_\_\_  
Departamento/Edificio

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal

Información adicional:

¿Cómo viaja actualmente al trabajo? Seleccione el que usa mas frecuente:

- Conduzco solo(a)  Viajo compartiendo un auto  
 Tránsito  Camino  
 Monto en bicicleta  
 Monto en motocicleta/patinete

Prefiero que otros viajeros me contacten por medio de (tiene que seleccionar al menos uno de los siguientes):

- Teléfono de casa  Teléfono de trabajo  
 Celular  Correo electrónico  
\*solo el/los método(s) seleccionados serán divulgados a otros viajeros

Horario de Trabajo:

Empiezo a trabajar a la(s): \_\_\_\_\_  AM  PM  
Salgo de trabajar a la(s): \_\_\_\_\_  AM  PM

Cuales son sus preferencias de emparejamiento: (opcional)

- Hablen inglés  Hablen español  
 Mujeres  Hombres  
 Fumadores  No Fumadores  
 No preferencias

Negación

Si los servicios viajeros de emparejamiento son pedidos arriba: Al firmar, yo estoy de acuerdo que mi información será entrada a una base de datos de los Servicios Viajeros de Club Ride y serán utilizados para emparejarme con compañeros potenciales. Yo entiendo que otros recibirán información similar (excluyendo mi número de calle) con el propósito de ayudarme formar un viaje compartido en auto/camioneta. Yo reconozco que participando en un viaje compartido en auto/camioneta es una decisión individual y que soy responsable por mi operación o participación en un viaje compartido en auto/camioneta. Club Ride y sus contratistas y agencias de fondos no serán responsables por demandas, gastos o daños resultando de cualquier individuo participando en un viaje compartido en auto/camioneta. Yo puedo elegir ser removido de la base de datos a cual quier tiempo por mi requerimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma Fecha

**Envíe o mande por fax este formulario a:**  
Club Ride Commuter Services  
600 S Grand Central Pkwy, Suite 350  
Las Vegas, NV 89106  
fax: 702.676.1697

