



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

CAMPAMENTOS DE VERANO

Formulario de Solicitud de Cambio/ Cancelación

Marca todos los cambios que se aplican: Cambio de Inscripción Cancelar inscripción
 Agregar transferencia automática

Sólo para uso Oficial:

Identificación del Cliente	Procesado por:	Fecha de procesamiento:
----------------------------	----------------	-------------------------

Nombre del niño(a) (un formulario por niño(a))	Lugar
Nombre del Encargado Legal	Teléfono Principal

Cambio de Inscripción - Se requiere un aviso de una semana

Transferir de:	Transferir a:
Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____	Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____
Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____	Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____
Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____	Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____

Se debe de pagar un depósito de \$20 por cada semana transferida.

Solicitud de Cancelación - Se requiere un aviso de una semana

Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____
Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____
Semana _____ Fecha _____ Ubicación _____

Autorización de EFT (Transferencia Electrónica de Fondos)

Autorizo pagos semanales a partir de la información de la tarjeta/banco a continuación. Entiendo que las transferencias automáticas ocurren cada domingo antes de la semana del Y Club. (Nota: Si en algún momento se retira del giro automático, se deberá pagar una semana antes de la semana del Y Club.)

Corriente Ahorros UN CHEQUE ANULADO DEBE ADJUNTARSE A ESTE FORMULARIO

Tarjeta de Crédito/Débito LOS ÚLTIMOS 4 DIGITOS _____ Fecha de Exp. _____ Mes _____ Año _____

El número completo de la tarjeta debe guardarse en la cuenta en línea por el padre/madre de familia en persona en la Oficina de Youth Development Services, o comunicándose con el Equipo de Business Administration al 816.360.3390.
\$25 son los costos administrativos que deben pagarse al cambiar el pagador en la cuenta.

Depositos a pagar hoy: # Semanas _____ x \$20 = \$ _____ .

Se adjunta cheque Por favor cargar a la tarjeta terminada en _____

El número completo debe guardarse en la cuenta en línea por el padre/madre de familia en persona en la Oficina de Youth Development Services, o comunicándose con el Equipo de Business Administration al 816.360.3390.

Firma del padre/madre _____ Fecha _____