



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

Y CLUB PARA ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA Formulario de Solicitud de Cambio/Cancelación

Marca todos los cambios que se aplican: Cambio de inscripción Cancelar inscripción
 Agregar transferencia automática Cancelar EFT
 Cambio de cuenta de banco/tarjeta

Sólo para uso Oficial:

Identificación del Cliente	Firma y Fecha del Director del Programa
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

Inscripción Actual

- Antes Después Antes y Después
 Tiempo completo Medio Tiempo (Marcar los días)
 Lu Ma Mi Ju Vi

Este cambio será efectivo en _____
 (Fecha)

Nueva Inscripción

- Antes Después Antes y Después
 Tiempo completo Medio Tiempo (Marcar los días)
 Lu Ma Mi Ju Vi

Medio tiempo es de 1 a 3 días fijos por semana
 Tiempo completo es de 4 a 5 días fijos por semana

\$25 son los costos administrativos que deben ser pagados al momento de presentar el cambio de solicitud

Solicitud de Cancelación - Se requiere un aviso de una semana

El último día de mi hijo(a) en el Y Club será en _____

\$25 serán los costos de reinscripción por cada menor que se reinscriba en el Y Club dentro del mismo año escolar.

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.

Cambio de tarifa a pagar hoy \$ _____

- 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 _____