



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

☐ Lu ☐ Ma ☐ Mi ☐ Ju ☐ Vi

Este cambio será efectivo en _____
(Fecha)

Nueva Inscripción

☐ Antes ☐ Después ☐ Antes y Después

☐ Tiempo completo

☐ 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 _____