



Formulario de cambio YMCA Fun Company

Al inscribir a su niño(a) en YMCA Fun Co., está reservando una plaza para todo el año escolar. Usted es responsable de efectuar cada pago semanal, independientemente de la asistencia de su niño(a). Puede solicitar crédito por enfermedad o vacaciones por un máximo de dos semanas de 5 días. Si desea darle de baja o cambiar su inscripción, le pedimos que nos lo notifique por escrito con dos semanas de antelación a la fecha del cambio.

Nombre del niño(a) _____ Escuela: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

Teléfono _____ Correo electrónico: _____

NOTIFICACIÓN PREVIA DE CAMBIOS DE PROGRAMA

Firme con sus iniciales junto al cambio de programa que desea solicitar. Requerimos que todas las solicitudes de cambio se realicen con dos semanas de antelación.

_____ Deseo retirar a mi niño(a) de Fun Co.

_____ Deseo cambiar el horario o ubicación.

Nuevo horario o ubicación: _____

Fecha de entrada en vigor: _____

* Entiendo que al notificar por adelantado la baja o el cambio de programa, he abierto la plaza de mi niño(a) a los que están en la lista de espera. Se requiere un aviso con dos semanas de antelación para realizar cualquier cambio de programa.

NOTIFICACIÓN PREVIA DE AUSENCIAS

Firmar con sus iniciales junto al tipo de crédito que desea solicitar. Requerimos que nos notifique sobre el crédito de vacaciones con dos semanas de antelación. Si solicita un crédito por enfermedad, presente una nota de un médico que confirme la enfermedad de su niño(a).

_____ Solicito un crédito de vacaciones.

_____ Solicito un crédito por enfermedad.

Fecha(s) de la ausencia: _____

* Entiendo que solo puedo recibir un crédito de hasta dos semanas de 5 días (10 días de clase) por vacaciones o enfermedad. Debo presentar mi solicitud dos semanas antes de las vacaciones deseadas para recibir cualquier crédito, y debo adjuntar una nota de un médico a mi solicitud de baja por enfermedad. Solo puedo solicitar crédito por la semana completa, y no recibiré crédito parcial ni una semana prorrateada.

INFORMACIÓN DE PAGO

Los pagos pueden realizarse mediante la configuración de un pago automático o en línea en YMCAFunCo.org. No se aceptarán pagos en su sede de Fun Co.

Cobrar a mi cuenta (rellenar la casilla siguiente)

MÉTODO DE PAGO AUTOMÁTICO

CUENTA BANCARIA REGISTRADA

Últimos 4 dígitos del número de cuenta: _____

NUEVA CUENTA BANCARIA

Últimos 4 dígitos del número de cuenta: _____
(adjuntar cheque anulado)

TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO REGISTRADA

Últimos 3 dígitos del número de la tarjeta: _____

Fecha de caducidad: _____

* Solo podemos efectuar un pago con una tarjeta de crédito si tenemos esa tarjeta vigente en nuestros expedientes. Si no tiene una tarjeta de crédito vigente en nuestros expedientes, puede crear una cuenta en línea y realizar el pago directamente en YMCA-FunCo.org.

FRECUENCIA DEL PAGO

SEMANAL

Las cuotas semanales de Fun Co. se cobran los viernes para la semana siguiente.

MENSUAL

Favor de poner sus iniciales junto a la fecha en la que desea que se paguen sus cuotas mensuales.

1° _____ 15° _____

La autorización comienza el: _____

*Para configurar un pago quincenal, llamar al 615-742-7327.

Por la presente autorizo a la YMCA de Middle Tennessee a iniciar un pago electrónico mediante la cuenta indicada con anterioridad. El pago se repetirá hasta que finalice el programa, a menos que se notifique por escrito a la YMCA con dos semanas de antelación para cambiar de programa o retirarse por completo.

Firma del padre, madre o tutor legal: _____ Fecha: _____

La asistencia técnica en línea, así como la asistencia para el pago, registro y gestión de cuentas, están disponibles llamando al Servicio de Asistencia de SAS al 615-742-7328. Dicho servicio está disponible de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 5 p.m.

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Fecha de recepción: _____

Fecha de envío al SAS: _____

Firma del empleado de Fun Co: _____