



YMCA OF METROPOLITAN CHICAGO

FORMULARIO PRELIMINAR PARA PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

SOLO PARA USO INTERNO

Nombre:	Inicial del segundo nombre: _____	Apellido:
Número del miembro:	Nombre del titular de la cuenta:	

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA EL PLAN DE PAGO AUTOMÁTICO

Este plan de pago (el "Plan de pago") se le brinda a usted SIN COSTO ADICIONAL.

DEDUCCIÓN AUTOMÁTICA DE INSTITUCIÓN FINANCIERA

Por la presente autorizo a la YMCA of Metropolitan Chicago ("YMCA") y a la Institución Financiera designada a continuación a iniciar deducciones automáticas de la cuenta designada a continuación por el monto de mis tarifas semanales del Campamento de Día de Verano, como se establece a continuación. Reconozco que la programación de deducciones de mi cuenta debe cumplir con lo estipulado en las leyes de los Estados Unidos.

Iniciales _____

PARA PAGOS AUTOMÁTICOS USANDO MI TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Cargar mi tarjeta de crédito/débito	Visa	Discover	Mastercard	Amex	Últimos cuatro dígitos del número de cuenta:
Fecha de vencimiento:	Código de seguridad:			Nombre como aparece en la tarjeta:	

PARA PAGOS AUTOMÁTICOS DESDE MI CUENTA DE CHEQUES O AHORROS

Institución financiera:	Ahorros	De cheques
Número de ruta de la institución financiera: <small>(NÚMERO DE 9 DÍGITOS EN LA PARTE DE INFERIOR DEL CHEQUE O TALÓN DE DEPÓSITO)</small>	Número de cuenta:	
Dirección de la institución financiera:		
Por la presente autorizo a la YMCA of Metropolitan Chicago ("YMCA") y a la Institución Financiera designada a continuación a iniciar deducciones automáticas de la cuenta designada a continuación por el monto de mis tarifas semanales del Campamento de Día de Verano, como se establece a continuación. Reconozco que la programación de deducciones de mi cuenta debe cumplir con lo estipulado en las leyes de los Estados Unidos.		Iniciales _____

DEDUCCIONES AUTOMÁTICAS Y COBROS AUTOMÁTICOS

La deducción o cargo se realizará de acuerdo con los programas del Campamento de Día de Verano en los que se hayan registrado los niños antes mencionados y el calendario especificado en el Manual para padres del Campamento de Día de Verano.

Entiendo que...

- Puedo cancelar mi pago automático en cualquier momento notificando a la YMCA en persona, por fax, por correo postal o por correo electrónico con confirmación de recepción un mínimo de 5 días hábiles antes de la fecha de pago. Iniciales _____
- Mi estado de cuenta bancario/tarjeta de crédito mensual debe mostrar el monto y la fecha en que se realizó el pago a la YMCA. Entiendo que soy responsable de garantizar que la cuenta indicada anteriormente tenga fondos/crédito suficientes el día del pago automático para que sea posible la deducción/cobro automático de mi cuota. Iniciales _____
- Necesito notificar a la YMCA con cinco días hábiles de antelación cualquier cambio que deseo realizar en mi cuenta. Iniciales _____
- Soy responsable de asegurar que mi información de contacto esté actualizada, incluyendo cualquier cambio en mi nombre, dirección, institución financiera o datos de cuenta bancaria. Iniciales _____
- Necesitaría llenar un nuevo Formulario de orden de pago si quiero cambiar mi institución financiera o datos de cuenta bancaria. Iniciales _____
- La YMCA tiene el derecho de cancelar la participación de mi hijo(a) en el programa del Campamento de Día de Verano si no puede cobrar el pago adeudado, y yo soy responsable de cualquier pago no cobrado, tarifa o penalidad impuesta por la YMCA o mi institución financiera. Iniciales _____
- Si mi giro bancario al programa del Campamento de Día de Verano se cancela por cualquier motivo, debo hacer arreglos para pagar cualquier saldo pendiente, tarifas o multas por parte de la YMCA y mi familia no podrá registrarse en el programa hasta que se paguen dichos saldos. Iniciales _____
- La YMCA cobrará una cuota de servicio de \$25 por cualquier cheque rebotado y cualquier intento rechazado de efectuar un pago desde mi cuenta de crédito/cheques. Iniciales _____
- Mi institución financiera puede proporcionar a la YMCA información actualizada sobre mi cuenta, incluyendo mi número de cuenta y fecha de vencimiento. Autorizo a que continúe el pago de mi membresía. Iniciales _____
- Al firmar con mi nombre más abajo, confirmo que he leído, entendido y que acepto estos términos, y que recibiré una copia para mi consulta. Iniciales _____

Nombre en letra de imprenta del titular de la cuenta:	Fecha: ____/____/____
---	-----------------------

Firma del titular de la cuenta:	
---------------------------------	--

Firma del funcionario:	Fecha: ____/____/____
------------------------	-----------------------