



FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

METROWEST YMCA

Formulario de Autorización para Tarjeta de Crédito Año Escolar 2021-2022

Información personal

Nombre del padre/madre _____

Dirección _____

Teléfono preferido # _____

Nombre del niño/niña _____

Sitio del programa _____

Tarjeta de crédito

Nombre en la tarjeta de crédito _____

Tipo de tarjeta MasterCard VISA Discover American Express

Nombre del Banco _____

Número de tarjeta _____

Fecha de caducidad _____

Código CVC _____

Por favor cobre la cuota de inscripción y depósito correspondiente a mi tarjeta de crédito

Niño de nuevo ingreso \$60 Reingreso \$30

Por favor cargar mi tarjeta de crédito de forma automática en el día 15 del mes antes de servicio por la cantidad adeudada en mi cuenta del Early Learning Center y School's Out. Estoy consciente de que si mi tarjeta cambia de número o que ya no deseo hacer mis pagos mensuales de esta manera, necesito presentar por escrito cualquier cambio al Coordinador de Facturación antes del mes del servicio.

Firma _____ Fecha _____