

2022-2023

Formulario de inscripción en el programa de pago del Challenger

La cuenta bancaria del beneficiario será automáticamente girada cada lunes a lo largo del año escolar para pagar la matrícula Challenger del niño.

Los fondos deben estar en la cuenta antes del cierre del banco el viernes. Si los bancos están cerrados el lunes debido a un día festivo, los fondos deben estar en la cuenta antes de las 5:00 del viernes.

Escuela: _____ Nombre del estudiante: _____

Número de cuenta del CSI (el director lo proporciona): _____

Los estudiantes pueden comenzar el programa Challenger el primer lunes de cada mes, siempre y cuando se complete la inscripción en línea antes de la fecha límite designada. Complete toda la información en el Formulario D y E. Los campos que se dejen en blanco, impedirán que se procese la inscripción de su hijo. **El giro semanal se envía el viernes a nuestro banco antes de la fecha de inicio del lunes indicada a continuación.** Una vez que se produzca el giro, no se realizará ningún reembolso si la fecha de inicio es introducida incorrectamente por los padres.

Deseo para mi hijo, _____ **...para comenzar con el Challenger el lunes,** _____ .

Los formularios de inscripción, los cambios de datos bancarios y los avisos de retirada de fondos deben presentarse antes del miércoles para que surtan efecto en la siguiente fecha de giro.

Indique el estatus de Challenger que le corresponde. **Los padres deben seleccionar la tarifa de pago que aparece a continuación.**

Pago completo **Pago múltiple** **Reducido** **Empleado**
(más de un niño inscrito)
\$60 semanales \$50 cada niño por semana \$40 semanales \$40 semanales

Se requiere un cheque pre impreso o una carta de su banco (no se aceptan cheques de inicio ni recibos de depósito). Esta carta debe indicar el **tipo de cuenta** (cuenta corriente o de ahorro), el **número de ruta, el número de cuenta, el nombre del beneficiario, la dirección del beneficiario, el número de teléfono del beneficiario** y la **verificación de que esta cuenta puede ser girada mediante débitos ACH.** Esta carta debe estar en **con membrete del banco y firmada por un empleado del mismo.** **Los garantes aceptables son los padres, los tutores legales y los abuelos.**

Nombre del garante:

Relación con el estudiante: Madre Padre Abuela Abuelo Tutor Legal

Dirección del garante: _____ Ciudad _____ Código Postal: _____

Dirección de correo electrónico del candidato: _____ Teléfono diurno del garante: _____

Formulario de pre autorización

Por la presente autorizo (autorizamos) a Rock Hill Schools y a CheckRedi, su agente, a iniciar entradas de débito o crédito en mi cuenta mediante transferencia de fondos y/o transferencia de la cámara de compensación automatizada ("ACH") con el fin de pagar la matrícula de Challenger de mi hijo. Entiendo que en el caso de que mi cuenta no tenga fondos suficientes para cubrir el pago girado, o que mi giro sea rechazado por cualquier otra razón, se cobrará una tarifa de rechazo de \$30.00 por cada giro, según lo permitido por la ley estatal, y CheckRedi podrá cobrar tarifas de procesamiento adicionales. Los padres que tengan un rechazo y no paguen a CheckRedi a la hora señalada serán retirados del programa para la semana siguiente y permanecerán fuera del programa hasta que se hayan cobrado todas las cuotas. CheckRedi se pondrá en contacto con los padres cuyos giros hayan sido devueltos, antes de la notificación del Director del Centro Challenger, para discutir el cobro para la continuación de su hijo en el programa Challenger. El centro de atención al cliente de CheckRedi está disponible en el número gratuito 1-800-742-2925. Después del tercer rechazo, el niño será retirado del programa por el resto del año escolar.

Soy una parte autorizada de la cuenta indicada anteriormente y ejerzo mis poderes como tal.

Firma autorizada

Fecha

Indique el tipo de cuenta: Cuenta de ahorro

**ADJUNTE AQUÍ EL CHEQUE ANULADO O PRESENTE LA CARTA DEL BANCO CON LA SOLICITUD
Formulario D**



2022-2023 Programa Challenger

Nombre del cliente _____

Nombre del niño _____

CSI# _____ (proporcionado por el Director del Sitio Challenger)

Re: Autorización de pago por transferencia electrónica de fondos

Estimado cliente,

Por favor, permita que esta carta confirme que, con su firma, usted autoriza a las Escuelas Rock Hill a cargar electrónicamente en su cuenta las cantidades debidas entre las Escuelas Rock Hill y el cliente mencionado anteriormente, en adelante conocido como cliente. Los débitos electrónicos serán procesados por un tercero llamado CHECKredi.

Esta autorización permitirá a las Escuelas Rock Hill cobrar tanto las cantidades recurrentes variables como las fijas, así como las cantidades únicas variables y fijas que puedan deberse de vez en cuando entre las Escuelas Rock Hill y el cliente.

Esta autorización permanecerá en vigor a menos que y hasta que sea rescindida por el cliente a través de una directiva por escrito a las Escuelas Rock Hill, al menos cinco (5) días antes de cualquier fecha en la que cualquier transferencia electrónica de fondos debe ocurrir, con el fin de permitir a las Escuelas Rock Hill tiempo suficiente para actuar en él.

Las Escuelas de Rock Hill acuerdan que se proporcionará al cliente un calendario de giros (una vez que esté disponible) en el que se indicará la cantidad adeudada, junto con la fecha específica en la que se cargará electrónicamente en la cuenta del cliente.

En el improbable caso de que su giro devuelto no se pague, CHECKredi puede optar por volver a presentar su pago electrónicamente (o por giro en papel) hasta dos veces más. Esto ocurrirá 2 semanas después de haber sido retirado de Challenger. Usted también entiende y acepta y autoriza o permite a CHECKredi a cobrar una tasa de tramitación de devoluciones por el mismo medio, en una cantidad que no exceda lo permitido por la ley estatal.

Si tiene alguna pregunta sobre esta operación de pago, puede ponerse en contacto con nosotros en el 803-981-1103 durante nuestro horario de trabajo habitual, de 8:00 AM a 5 PM.

YO, _____ como el garante, por la presente autorizo a las escuelas de Rock Hill a
(Nombre del garante)

cargar electrónicamente en nuestra cuenta bancaria indicada a continuación los importes que se deben a las escuelas de Rock Hill.

Firma

Fecha

Nombre impreso