



| | |
|-------------------|--------|
| Student Last Name | |
| Grade | School |

2017 - 2018 OA Cambio de Pago

FACTURACIÓN

Tarjeta de crédito válida debe ser archivado para cada estudiante inscrito en Ocean Afterca
Haga los cheques de matrícula a nombre de la escuela Ocean Charter School. Incluya el nombre de el estudiante en el registro de notas. Los cheques pueden ser dejados en la oficina de Del Rey o Westchester.

Pago: EFFECTIVO CHEQUES TARJETA DE CREDITO Tipo de Tarjeta (Circle): VISA MasterCard American Express

| | | |
|-------------------------------------|----------|---------------------|
| C.C # | Exp Date | Codigo de seguridad |
| Nombre (como aparece en la tarjeta) | | |

PAGO AUTÓMATICO. Ocean Aftercare esta autorizado a cargar la targeta de crédito por el total de la cuota mensual el día 26 de cada mes. (Septiembre 2017 a Junio 2018).

| | |
|-------|-------|
| Firma | Fecha |
|-------|-------|

SALDO ADEUDADO. Ocean Aftercare esta autorizado a cargar la tarjeta de crédito por saldo vencido en el primer día del mes en el caso de que el pago no se ha recibido. **Se requiere si no firmado para el pago automático.**

| | |
|-------|-------|
| Firma | Fecha |
|-------|-------|

FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED _____ RECEIVED BY _____ VIA: FAX LockBox OTHER
 NEW RETURN Recorded: DATABASE QUICKBOOKS ATTENDANCE