



of Greater Santa Barbara

**Girls Inc. of Greater Santa Barbara
Credit Card Authorization Form**

A credit or debit card is required on file for recurring payments, please complete the information below.

Child/Children's Name(s): _____

Credit Card Information:

Name of Card Holder: _____

Card Number: _____

Expiration Date: ____ / ____ CVV: _____ Billing Zip Code: _____

Program Selection: (Please check the applicable box for the program you are enrolling in.)

A non-refundable annual registration fee of \$25 is due at the time of registration.

- Elementary After-School Program (Full-Time) - \$140 per week
- Elementary After-School Program (Part-Time) - \$85 per week
- Elementary Summer Camp - \$280 per week
- Teen Summer Camp - \$200 per week
- Other: _____ (Specify amount: \$_____ per week)

Would you like to make an additional donation to further support Girls Inc.?

- Yes, I would like to make a donation of \$_____
- No, I do not wish to make an additional donation.

Payment Authorization: By signing below, I authorize Girls Inc. to charge my credit card for the program fees as indicated above. I acknowledge that to revoke this authorization I must provide written notice at least one month prior to my next credit card payment.

Payment will be processed on the first Monday of every month for the After-School Program and the Monday before each session start date for Summer Camp.

Cardholder Signature: _____

Date: ____ / ____ / ____



of Greater Santa Barbara

Girls Inc. de Greater Santa Barbara
Formulario de Autorización de Tarjeta de Crédito

Se requiere una tarjeta de crédito o débito por favor, complete la información para autorizar los pagos recurrentes de su programa seleccionado.

Nombre(s) del Niño/a o Niños/as: _____

Información de la Tarjeta de Crédito:

Nombre del Titular de la Tarjeta: _____

Número de Tarjeta: _____

Fecha de Vencimiento: ____ / ____ CVV: _____ Código Postal: _____

Selección del Programa: (Por favor, marque la casilla correspondiente al programa en el que desea inscribirse.)

Se requiere una tarifa anual de inscripción no reembolsable de \$25 al momento de la inscripción.

- Programa Extraescolar de Primaria (Tiempo Completo) - \$140 por semana
- Programa Extraescolar de Primaria (Medio Tiempo) - \$85 por semana
- Campamento de Verano de Primaria - \$280 por semana
- Campamento de Verano para Adolescentes - \$200 por semana
- Otro: _____ (Especifique cantidad: \$_____ por semana)

¿Le gustaría hacer una donación adicional para apoyar aún más a Girls Inc.?

- Sí, me gustaría hacer una donación de \$_____
- No, no deseo hacer una donación adicional.

Autorización de Pago: Al firmar a continuación, autorizo a Girls Inc. a cargar mi tarjeta de crédito por las tarifas del programa como se indica arriba. Reconozco que para revocar esta autorización debo proporcionar un aviso por escrito al menos un mes antes de mi próximo pago de tarjeta de crédito.

El pago se procesará el primer lunes de cada mes para el Programa Extraescolar y el lunes antes del inicio de cada sesión para el Campamento de Verano.

Firma del Titular de la Tarjeta: _____

Fecha: ____ / ____ / _____