

Love. Learn. Success. Payment Authorization Form
Please return this form to: PO Box 6325, Oakland, CA 94603



Sign and complete this form to authorize *Love. Learn. Success.* to make recurring debits to your credit card listed below. By signing this form you give us permission to debit your account for the amount indicated on or after the indicated date. This is permission for transaction listed below only, and does not provide authorization for any additional unrelated debits or credits to your account.

I _____ authorize *Love. Learn. Success.* to charge my credit card
(full name)
account indicated below. These payments are for participation in the Melrose Leadership Academy Afterschool Program 2017-2018.

Student Name(s)/Grades: _____

EARLY REGISTRATION FEES: For applicants that registered **before** June 8, 2017. (Note: A \$2/month service fee is included in monthly payments)

Annual totals: Full Time - TK/K: \$3,500, 1st-8th: \$2,800 Part-Time - TK/K: \$2,400, 1st-8th: \$1,700
TK/K: 1st-8th Grade:

_____ Full Time - \$320.25 Debited Monthly	_____ Full Time - \$256.50 Debited Monthly
_____ Full Time - \$875 Debited Quarterly	_____ Full Time - \$700 Debited Quarterly
_____ Part-Time - \$220.25 Debited Monthly	_____ Part-Time - \$156.50 Debited Monthly
_____ Part-Time - \$600 Debited Quarterly	_____ Part-Time - \$425 Debited Quarterly

LATE REGISTRATION FEES: For applicants that registered **after** June 8, 2017. (Note: A \$2/month service fee is included in monthly payments)

Annual totals: Full Time - TK/K: \$3,700, 1st-8th: \$3,000 Part-Time - TK/K: \$2,600, 1st-8th: \$1,900
TK/K: 1st-8th Grade:

_____ Full Time - \$338.25 Debited Monthly	_____ Full Time - \$274.75 Debited Monthly
_____ Full Time - \$925 Debited Quarterly	_____ Full Time - \$750 Debited Quarterly
_____ Part-Time - \$238.25 Debited Monthly	_____ Part-Time - \$174.75 Debited Monthly
_____ Part-Time - \$650 Debited Quarterly	_____ Part-Time - \$475 Debited Quarterly

Payment Schedule:

Monthly Payments: Payments will be process on the 1st of each month beginning 7/1/2017 and ending on 5/1/2018
Quarterly Payments: Will be process on the following dates: 7/1/2017, 10/1/2017, 1/1/2018, 4/1/2018

Billing Address _____

City, State, Zip _____

Phone# _____

Email _____

Credit/Debit Card Information:

Account Type: Visa MasterCard

Cardholder Name _____

Account Number _____

Expiration Date _____ CVV2 (3 digit number on back of Visa/MC) _____

SIGNATURE _____

DATE _____

I authorize *Love. Learn. Success.* to charge the credit card indicated in this authorization form according to the terms outlined above. This payment authorization is for the goods/services described above, for the amount indicated above only. I certify that I am an authorized user of this credit card and that I will not dispute the payment with my credit card company; so long as the transaction corresponds to the terms indicated in this form.



Love. Learn. Success Formulario de Autorización de Pago
Por favor, envíe este formulario a: PO Box 6325, Oakland, CA 94603

Por favor firme y complete este formulario para autorizar a *Love.Learn.Success*. hacer débitos recurrentes a su tarjeta de crédito. Al firmar esta forma usted nos da permiso para cargar en su cuenta la cantidad indicada en la fecha indicada. Este es el permiso para la transacción que aparece a continuación solamente, y no proporciona ninguna autorización para débitos o créditos adicionales no relacionados a su cuenta.

Autorizo a _____ *Love. Learn. Success*. hacer cargos a mi cuenta con
 (Nombre completo)
 la tarjeta de crédito indicada a continuación. Estos pagos son para la participación en el programa después de escuela en MLA para el año 2017-2018.

Nombre del estudiante(s)/Grados: _____

Pago de Registración Temprana: Para los solicitantes que se registraron **antes** del 8 de junio de 2017. (Nota: Existe un cargo por el servicio de \$2 mensuales. Está incluido en los pagos mensuales)

Total Anual: Tiempo completo - TK/K: \$3,500, 1º-8º: \$2,800 Tiempo parcial - TK/K: \$2,400, 1º-8º: \$1700

Grados TK / K:

- ___ Tiempo Completo - \$320.25 Debito mensual
- ___ Tiempo Completo - \$875 Debito Trimestral
- ___ Tiempo Parcial - \$220.25 Debito Mensual
- ___ Tiempo Parcial - \$600 Debito Trimestral

Grados 1º a 8º:

- ___ Tiempo Completo - \$256.50 Debito Mensual
- ___ Tiempo Completo - \$700 Debito Trimestral
- ___ Tiempo Parcial - \$156.50 Debito Mensual
- ___ Tiempo parcial - \$425 Debito Trimestral

Pago de Registración Tardada: Para los solicitantes que se registraron **después** del 8 de junio del 2017. (Nota: Existe un cargo por el servicio de \$2 mensuales. Está incluido en los pagos mensuales)

Total Anual: Tiempo completo - TK/K: \$3,700 1º-8º: \$3,000 Tiempo parcial - TK/K: \$2,600 1º-8º: \$1900

Grados TK / K:

- ___ Tiempo Completo - \$ 338.25 Debito mensual
- ___ Tiempo Completo - \$ 925 Debito Trimestral
- ___ Medio Tiempo - \$ 238.25 Debito mensual
- ___ Medio Tiempo - \$ 650 Debito Trimestral

Grados 1º a 8º:

- ___ Tiempo Completo - \$ 274.75 Debito Mensual
- ___ Tiempo Completo - \$ 750 Debito Trimestral
- ___ Tiempo Parcial - \$ 174.75 Debito Mensual
- ___ Tiempo Parcial - \$ 475 Debito Trimestral

Plan de pago:

Pagos mensuales: Los pagos serán procesados el día 1 de cada mes a partir 07/01/2017 y terminan el 05/01/2018

Pagos trimestrales: Serán procesados en las siguientes fechas: 7/1/2017, 10/1/2017, 1/1/2018, 4/1/2018

Dirección de envío/facturación _____

Código postal _____

Tel _____

Correo electrónico _____

Información de la tarjeta de crédito / débito:

Tipo de cuenta: Visa MasterCard

Nombre del titular de la tarjeta _____

Número de cuenta _____

Fecha de vencimiento _____ CVV2 (3 dígitos en la parte posterior de su tarjeta) _____

Firma _____ Fecha _____

Autorizo a Love.Learn.Success hacer los cargos indicados a la tarjeta de crédito indicada en este formulario de autorización de acuerdo con los términos antes expuestos. Esta autorización de servicio es para los productos / servicios descritos anteriormente, por la cantidad indicada anteriormente solamente. Certifico que soy un usuario autorizado de esta tarjeta de crédito y que no voy a disputar el pago con mi compañía de tarjeta de crédito; siempre y cuando la transacción corresponda a los términos indicados en este formulario.