EUGENE-SPRINGFIELD YOUTH ORCHESTRAS

**Formulario de Matrícula del Programa de Cuerdas BEST**

___ Howard ___ River Road/El Camino del Río ___ Spring Creek

## Información del estudiante y de los padres

Nombre del estudiante (primer apellido, primer nombre):_____

M ____ F ____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ (m/d/a)

Escuela a la que asiste, septiembre, 2016: _____ Grado al que asiste, septiembre 2016:_____

Nombre del padre/guardián (primer apellido, primer nombre):_____

Dirección postal: _____
(Ciudad) (Estado) (C.P)

Teléfono de la casa: (_____)_____ Celular: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Idioma de preferencia: Inglés _____ Español _____ Otro (por favor especifique):_____

**Opciones de pago**

**Costo de la clase: Alquiler del instrumento $60 + Libro $10 = $70 Total.**

**Por favor elija un tipo de pago y complete la información requerida en la parte de abajo:**

**1. ____ Adjunto el pago total de la matrícula (por favor haga los cheques a nombre de: ESYO)**

☐ Cheque/Giro postal incluido

☐ Visa, MasterCard, o Discover

Número de tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____

Nombre en la tarjeta (exactamente como aparece en la tarjeta): _____

Cantidad que autoriza: _____ Firma de autorización: _____

**2. ____ Acepto hacer un pago total de $70 dólares de la siguiente manera:**

☐ Pagos mensuales de octubre a abril (siete pagos iguales; deberá registrar su tarjeta de crédito con nosotros)

☐ Tres pagos iguales (El primer pago se hará antes del 31 de octubre del 2016, el segundo pago se hará antes del 31 de diciembre del 2016 y el tercer pago se hará antes del 31 de marzo del 2017. Su tarjeta quedará registrada durante este periodo de tiempo o puede enviar los cheques antes de las fechas de entrega.

**3. ____ Incluyo un formulario completo de petición de apoyo para alquilar un instrumento. Acepto pagar por completo el saldo restante o establecer un plan de pago en la parte de arriba.**

(1) Considerando mi derecho a participar en las actividades de ESYO, libero de cualquier daño y perjuicio causados a mí o mi hijo/a, menor de edad, en contra de ESYO, cualquiera de sus funcionarios o agentes causales. Además, entiendo que hay ciertos riesgos inherentes de esta actividad y que entrenamiento adecuado y acondicionamiento físico son necesarios. Asumo esos riesgos en mi nombre o en el nombre de mi hijo/a menor de edad, y no culparé al personal de ESYO y/o sus agentes. He leído y entendido lo anterior.

(2) Autorizo el uso de cualquier foto en el boletín, sitio Web u otros fines de promoción que sean tomados durante las clases, ensayos o presentaciones de ESYO.

(3) He leído y entendido las reglas del acuerdo y las reglas de clase.

**Firma del padre o guardián:** _____ **Fecha:** _____

**Para uso de la oficina solamente:**
QB____ Access____ Master Roster____ Copy to ED with FAA ____ Copy to ED with PLS ____

## SA1 Contrato para alquilar un instrumento

Por favor solamente incluya este formulario en el paquete de matrícula si requiere de una beca de apoyo para alquilar un instrumento

**Los instrumentos no se distribuirán hasta que la matrícula se complete, y el pago y/o el plan de pago sean arreglados con la oficina de ESYO.**

Haga el cheque a nombre de: Eugene-Springfield Youth Orchestras (ESYO)
Dirección de envío: PO Box 5666, Eugene OR 97405
Número del Teléfono: 541-484-0473
Periodo del alquiler y costo del alquiler:
$60 dólares, el costo del alquiler cubre el siguiente periodo: Octubre de 2016- Mayo de 2017

Nombre del estudiante (primer apellido, primer nombre): _____

Nombre de la escuela: _____

**Contrato del estudiante:**

- Yo deseo alquilar un instrumento de ESYO, y acepto ser responsable por darle el mejor cuidado posible.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

**Contrato del padre:**

- Acepto ser responsable *por cubrir el costo total del instrumento* debido a su maltrato o pérdida como resultado de un accidente, negligencia o por no devolver el mismo.
- Entiendo que se me hará un cobro de $10 dólares mensuales si no se hace la entrega del instrumento al final del periodo de alquiler antes mencionado.
- Acepto devolverle el instrumento a ESYO si existen pagos atrasados.

Nombre del padre o guardián (en letra de molde)_____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

Instrumento _____ Tamaño

**Para uso de la oficina solamente:**

QB____ Access____ Master Roster____ Copy to ED with FAA ____ Copy to ED with PLS ____

## Formulario para beca de apoyo para alquilar un instrumento de cuerda

Por favor, solamente incluya este formulario en el paquete de matrícula si va a solicitar una beca de apoyo para el alquiler de un instrumento.

___ Deseo solicitar una beca de apoyo para alquilar un instrumento.
(Solamente para estudiantes que alquilen un instrumento a través de ESYO)

## INFORMACIÓN SOBRE EL INGRESO MENSUAL DE LA FAMILIA (CONFIDENCIAL)

Escriba en la lista el nombre de las personas de su casa que reciben un ingreso mensual (antes de las deducciones).

| | **Nombre (primer apellido, primer nombre)** | **Edad** | **Ingreso mensual (**antes de deducciones**)** | **Otros ingresos (Asistencia de beneficios sociales, apoyo para menores, seguro social, pensión alimenticia, jubilación, desempleo, cupones de alimentos, etc. )** |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

**NUMERO TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA:** _____

**TOTAL DEL INGRESO MENSUAL (**antes de las deducciones**) $** _____

## DECLARACIÓN

- Acepto pagar el saldo restante en su monto total, o establecer un plan de pago como está descrito en el formulario de opciones de pago.
- Entiendo que ESYO se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales para verificar el ingreso que se ha indicado anteriormente.
- Reconozco que todas mis cuentas anteriores con ESYO tiene un saldo de cero.
- Entiendo que esta información es correcta y que la misma, que la misma es dada con el único propósito de determinar los requisitos necesarios para recibir una beca de ESYO y/o descuento de pago.

Firma del padre o guardián: _____ Fecha: _____

**Para uso de la oficina solamente:**

_____% of ESYO guideline _____ (ESYO Official) Copy to ED _____

_____ Approved IRS _____ Denied IRS $_____ amount of IRS $_____Amount of parent portion

# Reglas de la clase del programa
# Cuerdas BEST
**Por favor, mantenga este formulario en sus archivos.**

**Asistencia**
Para obtener el mayor beneficio de las clases de cuerdas, los estudiantes deberán asistir a las clases regularmente. la asistencia regular hace que los estudiantes sean disciplinados y tengan más confianza en sí mismos al tocar. ¡También es muy importante para estar al tanto de las clases y para aprender la música de los conciertos!

**Pago del Costo del Alquiler**
1. Cada participante debe entregar el formulario de Matrícula y Opciones de Pago.
2. Los estudiantes no podrán matricularse al programa del año siguiente hasta que paguen todas las cuentas anteriores.
3. Si su cuenta llega a estar morosa, puede que a su hijo se le impida participar de los conciertos.

**Cancelación de Clases**
1. Si se tiene que cancelar alguna la clase, se le notificará a través de un maestro o el coordinador del Programa BEST.
2. Las clases siguen el horario del Distrito Escolar de Eugene 4j, incluyendo vacaciones, feriados o cancelaciones debido a las inclemencias del tiempo.
3. ESYO se reserva el derecho de modificar las clases en caso de insuficiencia de estudiantes matriculados, instrumentación o circunstancias imprevistas.

**¡Gracias por matricular a su hijo/a a las clases de cuerda de ESYO!**
**Si tiene alguna duda o pregunta, por favor llámenos al 541-484-0473.**
**Para más información revise nuestro sitio web: www.esyorchestras.org**