



Formulario de Cancelación de Membresía

Nuestros miembros son muy importantes para nosotros y lamentamos que se vaya.

Nombre del miembro: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de Membresía

- Juvenil Joven Adulto Pareja Hogar 1 Adulto Hogar
- Adulto Mayor Activo Pareja de Adultos Mayores Hogar de 3 Adultos

¿Cuál es la razón principal para cancelar su membresía?

- Conflictos de Horario Reubicación No se necesita el descuento del programa juvenil
- Salud Estacional Se unió a otro centro de fitness: _____
- Razones Financieras

Nota: En el Y, damos la bienvenida a todos y creemos que todos merecen experimentar nuestra comunidad.

¿Le gustaría información sobre nuestro **Programa de Ayuda Financiera**? Sí No

Otro: _____

Para todos los participantes de Débito Bancario, tenga en cuenta que su cuenta puede ser debitada una vez más. Las membresías de débito bancario deben ser **canceladas antes del día 5** del mes para detener el débito de ese mes, tal como se especifica en su solicitud de membresía y en el formulario de débito bancario preautorizado.

Membresía Corporativa Empresa: _____

Firma del Miembro: _____ Fecha: _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE: OFFICE USE ONLY

Payment canceled on _____ Date Processed _____ Staff Initial _____

Member ID# _____

