



Contrato de Inscripción

Información del contrato

| |
|---------------------------|
| Nombre y número del sitio |
|---------------------------|

Es necesario llenar este contrato para la inscripción. Esta información es necesaria para los programas de Champions® para cumplir con los reglamentos estatales de licenciatura de cuidado de niños y para permitirnos entender mejor a su niño y cumplir con sus necesidades.

| INFORMACIÓN DEL NIÑO | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------|
| Nombre del niño | Apellido del niño | Fecha de nacimiento | |
| Dirección del domicilio | Ciudad | Estado | Código postal |
| Nº de teléfono | Dirección electrónica (pagador) | | |
| AEstudiantes adicionales en la cuenta | | | |

| CUOTAS, DESCUENTOS, DETALLES DE FACTURACIÓN | |
|---|--|
| Cuota de inscripción | |
| Co-pagador tercero | |
| Tipo de descuento | |
| Descuento (\$ or %) | |
| Cuota por pago retrasado | |
| Cuota por recoger tarde (por cada 15 minutos) | |
| Frecuencia de facturación: <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Un solo pago | |
| Estatus del estudiante: <input type="checkbox"/> De regreso <input type="checkbox"/> Estudiante nuevo | |
| Pagador primario | |
| Pagador secundario | |
| Subsidio o pagador tercero | |

| COLEGIATURA/HORARIO | | | | | |
|----------------------------|--------|-----------------|-------------------------|---------------|------|
| Programa en la escuela | Sesión | Tipo de horario | Cantidad de colegiatura | Fecha inicial | Días |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Descuento por multi-sesión | | | | | |
| Precio Total del Programa | | | | | |

| Programa fuera de la escuela | Sesión | Tipo de horario | Cantidad de colegiatura | Fecha inicial | Días |
|------------------------------|--------|-----------------|-------------------------|---------------|------|
| | | | | | |
| Descuento por multi-sesión | | | | | |
| Precio Total del Programa | | | | | |

| ANTECEDENTES DE INSCRIPCIÓN/INFORMACIÓN DEL HORARIO | | | | | A partir de: |
|---|----------------------|-------------------------------------|------------------|------------------|---------------|
| Programa | Fecha de inscripción | Fecha de cancelación de inscripción | Nombre de sesión | Días del horario | Fecha inicial |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Contrato de Inscripción

Términos del contrato

Nombre del niño

TÉRMINOS DEL CONTRATO

- A. Asistencia planeada** – Cobraremos colegiatura según la cuota del contrato sin importar participación o asistencia. Los cambios planeados deben ser solicitados antes del miércoles de la semana siguiente.
- B. Asistencia** – Todos los sitios estarán cerrados los siguientes días festivos: día de año nuevo, día de los veteranos de guerra, día de la independencia, día del trabajo, día de acción de gracias, el día después del día de acción de gracias y el día después de navidad. La tasa de la colegiatura en el contrato se cobra por las semanas que estamos cerrados.
- C. Días con salida temprana, entrada tarde, días sin clases y días de vacaciones** – Habrá una cuota adicional por todos los días de salida temprana y días de entrada tarde (días escolares parciales, entrada tarde por el clima, etcétera), según establecido en el horario de colegiatura y cuotas. Habrá una tasa de matrícula especial para los días de entrenamiento para maestros y vacaciones. Usted debe hacer una reservación para conseguir cupo para su niño. Esos días, los programas del sitio estarán activos según sea necesario y según los reglamentos del distrito escolar. Le notificaremos con anticipación si su sitio ofrecerá cuidado de niños.
- D. Información de impuestos** – Usted tiene la responsabilidad de mantener sus propios archivos o documentos de finanzas del negocio de cuidado de niños para los propósitos de declaración de impuestos.
- E. Cuota de inscripción** – Hay una cuota de inscripción, no reembolsable, del año escolar y se debe entregar al inscribirse y al inicio de cada año escolar y en el verano a partir de entonces.
- F. Calendario** – Usted está de acuerdo en pagar la colegiatura y cuotas en el calendario. También usted está de acuerdo en pagar dichas colegiaturas o cuotas ajustadas como condición de la inscripción continua de su niño. **Las cuotas de colegiatura no están sujetas a ser prorrateadas por enfermedad, días festivos ni por cierre del sitio en casos de emergencia.** Si las horas de asistencia cambian por alguna razón, le notificaremos a su sitio inmediatamente para que planeen el personal. Si la colegiatura no se ha pagado en adelantado, cobraremos una cuota por pago retrasado. Los términos de este contrato, incluyendo las cuotas, están sujetos a cambio, por completo o parcialmente, por parte de Champions, con dos semanas de anticipación, excepto que Champions puede cancelar este contrato en cualquier momento.
- G. Paseos escolares** – Su niño podría participar en un programa especial o en un paseo escolar. Es posible que haya una cuota adicional que se debe pagar el día antes del evento y podría ser necesario llenar una hoja de permiso específica.
- H. Pagos** – Usted autoriza a Champions para iniciar débitos electrónicos de su cuenta de pagos para cada pago que Champions le presenta para cubrirlo. Si algún pago de ACH es devuelto sin pagar, usted reconoce que Champions intentará colectar el pago electrónico devuelto hasta dos veces más. Usted autoriza a Champions a debitar electrónicamente de su cuenta cualquier cantidad por cualquier caso devuelto y una cuota del pago devuelto en la cantidad máxima permitida por la ley estatal. Además, cuando Champions le notifica, ya sea por escrito o electrónicamente, usted autoriza a Champions para iniciar débitos singulares de su cuenta de pago archivada, por cualquier cantidad que esté retrasada. Estas autorizaciones continuarán efectivas hasta que Champions reciba notificación escrita de su cancelación de sus autorizaciones.
- I. Pagos** – Los pagos de los clientes con deudas por pagos de ACH retrasados, de fondos insuficientes, sin cobrar o de alguna otra manera inelegible deben ser pagados usando una cuenta de pago diferente hasta que el saldo sea corregido. Las cuentas que tienen pagos de ACH devueltos están sujetos a cancelación del servicio inmediata; sin embargo, cuando se pagan la colegiatura aplicable y las cuotas de inscripción Champions podría decidir reanudar la matrícula de su niño. Champions no puede aceptar pago en efectivo.
- J. Matrícula semanal** – La colegiatura semanal se debe pagar de antemano, antes o el viernes de cada semana, para cubrir la semana siguiente. Cobraremos una cuota por retraso si no recibimos el pago antes del fin del día comercial del miércoles de cada semana cuando se proveen servicios.
- K. Matrícula mensual** – La colegiatura se debe pagar de antemano, antes o el último viernes de cada mes para cubrir el mes siguiente. Cobraremos una cuota por retraso si no recibimos el pago antes del fin del día comercial del día 10 de cada mes.
- L. Reembolso** – Si usted saca a su(s) niño(s) del programa, Champions remitirá un reembolso del prepagado por los servicios que no proporcionados. Los reembolsos serán devueltos a la cuenta de pagos electrónica de donde se pagaron los fondos originalmente. Si no es posible devolver los fondos electrónicamente a esa cuenta de pago, usted será responsable de una cuota de procesamiento del cheque y el pago se remitirá por medio de cheque. Los fondos pagados con cheque electrónico o ACH no se pueden devolver hasta después de 15 días comerciales para la posibilidad de que algún pago devuelto sea cobrado de la cuenta del cliente. Se requiere un periodo de 24 horas para todas las transacciones de tarjetas de crédito y débito. Cualquier cuota identificada específicamente, como en su contrato, no reembolsable no será reembolsada (ej.: cuotas de inscripción y educativas). Todas las deudas deben ser pagadas antes de remitir reembolsos.
- M. Cuota por llegar tarde a recoger a su niño** – Cobraremos una cuota por llegar tarde a recoger a su niño por cada 15 minutos, excepto los primeros 15 minutos, cuando su niño esté presente más allá de las horas de operación del sitio, y se cobra directamente a su cuenta. No aceptaremos dinero en efectivo para cubrir esta cuota por llegar tarde. La cuota por llegar tarde no constituye un contrato para proveer servicios fuera de las horas de servicio; la cuota por llegar tarde tampoco se aplicará a la colegiatura. La tardanza crónica al fin del día podría ser razón para cancelar el servicio.
- N. Cuentas atrasadas** – Las cuentas atrasadas podrían ser canceladas inmediatamente; sin embargo, en cuanto se pagan, la matrícula podría reestablecerse con la colegiatura pagada y cuota de inscripción aplicables. Las cuentas atrasadas podrían ser trasladadas a una empresa de cobros. En caso que una cuenta se envía a una empresa de cobros, usted tiene la responsabilidad del saldo de su cuenta y de cualquier cobro razonable y cuotas de abogados y gastos asociados con el cobro de la cuenta. En caso que una cuenta esté atrasada o el pago compartido de una cuenta esté en disputa, cualquier parte del pago al cobro no pagado será la responsabilidad de el pagador primario.
- O. Norma de cancelación de inscripción automática** – Las familias con inscripción cancelada a causa de falta de pago y luego son inscritas de nuevo, se les cobrarán una cuota de inscripción de acuerdo con la colegiatura vigente y horario de cuotas del sitio.
- P. Partido responsable** – Usted es responsable por el pago de cualquier y toda la colegiatura, cuotas y otros cargos no pagados por cualquier agencia de partido tercero, hasta el punto que la ley lo permite.
- Q. Inscripción no garantizada** – Champions reserva el derecho a cancelar la inscripción de cualquier niño que representa un riesgo a la salud o seguridad de otro niño o miembro del personal; o cualquier niño con las necesidades que no se pueden cumplir en nuestro programa.
- R. Condición médica especial u otra cosa** – La práctica de Champions es inscribir a los niños para cumplir con la ley de derechos de discapacitados, sus reglamentos implementados, y cualquier otra ley federal, estatal o local aplicables referente a la provisión de los servicios a las personas con discapacidades.
- S. Inscripción manual** – Cobraremos una cuota de inscripción manual de \$25 dólares a los pagadores que deciden inscribir a sus estudiantes por medio del formulario de contrato de inscripción en vez de usar el sistema de manejo de cuenta por Internet. Esta cuota cubre el arreglo y la creación original de la cuenta del pagador y la inscripción del (de los) estudiante(s). Todos los pagos y los cambios de horario todavía son la responsabilidad del pagador y deben ser procesados por medio del sistema de manejo de cuenta por Internet.

Parent/Guardian Initials _____

Date _____

Contrato de Inscripción

Información de contactos y el cuidado

| |
|-----------------|
| Nombre del niño |
|-----------------|

| CONTACTO PRIMARIO Y PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER | | | | Incluya a padres y guardianes |
|--|--|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| ¿Es el padre o guardián empleado de Champions? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, fecha de empleo _____ Nombre _____ | | | | |
| Padre o guardián #1 | Relación al niño | Teléfono de casa | Teléfono celular | |
| Dirección del domicilio | Dirección del correo electrónico personal | | Nº de licencia de conducir/estado | |
| Empleador/dirección | Dirección del correo electrónico del trabajo | Horas de trabajo | Teléfono del trabajo/extensión | |
| Padre o guardián #2 | Relación al niño | Teléfono de casa | Teléfono celular | |
| Dirección del domicilio | Dirección del correo electrónico personal | | Nº de licencia de conducir/estado | |
| Empleador/dirección | Dirección del correo electrónico del trabajo | Horas de trabajo | Teléfono del trabajo/extensión | |
| Información de la identificación del padre o guardián (se requiere 2 cosas) | Pregunta 1 _____ | Respuesta 1 _____ | | |
| | Pregunta 2 _____ | Respuesta 2 _____ | | |
| Nota: las preguntas personales se usarán para verificar la identidad del padre o guardián si es necesario que la persona recoja al niño en el sitio. | | | | |

| CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA Y CON AUTORIZACIÓN PARA RECOGER | | | | No incluir a los padres y guardianes |
|---|--|------------------|---|--------------------------------------|
| Si es posible, por favor, notifique al sitio si una persona autorizada a recoger en caso de emergencia recogerá a su niño un día determinado. Para la seguridad de su niño, pediremos a todas las personas autorizadas a recoger que el personal no reconoce y tendrán que proveer una identificación con foto emitida por el gobierno en el momento de recoger a su niño. | | | | |
| Nombre #1 | Relación al niño | Teléfono de casa | Teléfono celular | |
| Dirección de domicilio | Dirección del correo electrónico personal | | Tipo de identificación con foto emitido por el gobierno | |
| Empleador/dirección | Dirección del correo electrónico del trabajo | Horas de trabajo | Nº de teléfono del trabajo/extensión | |
| Nombre #2 | Relación al niño | Teléfono de casa | Teléfono celular | |
| Dirección de domicilio | Dirección del correo electrónico personal | | Tipo de identificación con foto emitido por el gobierno | |
| Empleador/dirección | Dirección del correo electrónico del trabajo | Horas de trabajo | Nº de teléfono del trabajo/extensión | |
| Nombre #3 | Relación al niño | Teléfono de casa | Teléfono celular | |
| Dirección de domicilio | Dirección del correo electrónico personal | | Tipo de identificación con foto emitido por el gobierno | |
| Empleador/dirección | Dirección del correo electrónico del trabajo | Horas de trabajo | Nº de teléfono del trabajo/extensión | |

Champions se pondrá en contacto con las personas designadas en esta sección y tienen autorización para recoger a su niño si hay una emergencia médica u alguna otra emergencia y no puede ponerse en contacto con usted. Los padres o guardianes deben llenar cualquier formulario de autorización para recoger en caso de emergencia específico para el estado y requerido por los reglamentos de licencia de cuidado de niños del estado individual.

El personal del sitio entregará a su niño solamente a usted o a aquellas personas que usted a nombrado anteriormente. Las emergencias podrían evitar que usted pueda recoger a su niño; por lo tanto, incluya a esas personas a quienes usted autorizaría en dichos casos. Si usted quiere que una persona, que no se menciona anteriormente, recoja a su niño, usted debe notificar al personal del sitio con anticipación, por escrito. **No entregaremos a su niño sin autorización previa.** En caso que usted llama al sitio para dar autorización para recoger, usaremos las preguntas con respecto a la información de identificación del padre o guardián para verificar su identidad y para autorizar la entrega de su niño.

NECESIDADES PARA EL CUIDADO DEL NIÑO

¿Hay algo que deberíamos saber con respecto a las necesidades para el cuidado de su niño para asegurarnos de proveer la mejor educación de calidad y cuidado para su niño?

ALERGIAS *Por favor enumere*

| | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Medicamentos _____ | Reacción _____ |
| <input type="checkbox"/> Alimentos _____ | Reacción _____ |
| _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Respiratorio _____ | Reacción _____ |
| <input type="checkbox"/> Picadura de abeja _____ | Reacción _____ |
| <input type="checkbox"/> Otras cosas _____ | Reacción _____ |

¿Es alguna de las alergias severa o mortales? Sí No

Si es así, por favor, provea instrucciones especiales: _____

KinderCare Education no discrimina por razón de la religión, color, raza, género, orientación sexual, edad, origen nacional, discapacidad de una persona, el estatus como veterano de la guerra de Vietnam, o por cualquier otro factor protegido por la ley. El poder ir al baño solo no es un requisito de elegibilidad para inscribirse. Póngase en contacto con el departamento de servicios inclusivos para ayudar con las necesidades especiales o con los asuntos de alojamiento razonables.

KinderCare Education
650 N.E. Holladay Street, Suite 1400
Portland, Oregon 97232
Phone: 1-800-633-1488, ext. 1440
E-mail: inclusionsservices@kc-education.com

FIRMA

Firma del padre o guardián _____

Fecha _____

Contrato de inscripción Otros términos y certificaciones

Nombre del niño _____

OTROS TÉRMINOS

Al firmar este contrato de inscripción y al inscribir a su(s) niño(s) en los programas de Champions® programs, usted reconoce que entiende y acepta lo siguiente:

- Manual de familia** – El manual de familia es incorporado referido en este contrato de inscripción. Usted reconoce que usted recibió y obedecerá las normas dentro del manual de familia.
- Información** – Usted entiende que si hay un cambio en cualquier parte de la información proveída por usted para el contrato de inscripción, usted está de acuerdo en actualizar dicha información.
- Transporte** – Usted entiende que usted debe notificar a Champions con anticipación de cualquier cambio en el horario de transporte o asistencia de su niño.
- Enfermedad** – Si su niño se enferma y el sitio le llama para recoger a su niño, usted está de acuerdo en preparar arreglos para que su niño sea recogido del sitio lo más pronto posible.
- Información médica** – El sitio debe tener una declaración médica con respecto a su niño anotado en formularios proveídos por el sitio. Usted está de acuerdo en devolver estos formularios al sitio dentro de dos semanas de inscripción de su niño, o antes si lo requiere los requisitos de licencia de su estado.
- Medicamentos** – (reglamentos de licencia del estado individual con respecto al medicamento deben ser consultados y dominarán. Cualquier formulario exigido por el estado con respecto a la administración de medicamentos recetados o no recetados también debe ser llenado y firmado por el padre.)

Si los reglamentos de licencia estatal permiten, usted autoriza al personal de Champions a dar a su niño medicamentos tópicos y no recetados según sea necesario, de acuerdo con las instrucciones de la dosis en el recipiente del medicamento. Para cualquier otro medicamento no recetado y si la norma de licencia estatal o la norma del sitio lo permite, usted proveerá autorización escrita para que el personal de Champions dé medicamentos de acuerdo con las instrucciones escritas que usted dio de parte del profesional de cuidado médico del niño, según sea requerido; usted está de acuerdo en proveer dicho medicamento u otros materiales, ya que éstos no serán proveídos por el sitio. Para cualquier medicamento recetado, usted llenará los formularios de autorización necesarios, firmará y entenderá que la etiqueta de la receta debe ser obedecida sin fallar. Usted proveerá el medicamento en su recipiente original con la etiqueta del boticario o farmacéutico.

- Comunicación** – usted permite que Champions se comunique con usted por teléfono, correo electrónico o por otra manera. Es posible que enviemos comunicación por escrito a su hogar con las personas autorizadas para recoger a su niño y para contactar en caso de emergencia, cuando sea necesario. Este permiso quedará vigente aún después que el contrato de inscripción se cancela.
- Normas y el programa** – Champions reserva el derecho a cambiar sus normas y su programa en cualquier momento. El personal de administración del sitio no tienen la autoridad para cambiar ni modificar los términos de este contrato, ya sea verbal o por escrito.

Ausencia del niño – Usted está de acuerdo en notificar al personal del sitio antes de las 9:00 a.m. cuando su niño está ausente. Usted debe notificar al personal del sitio si no es necesario recoger a su niño de edad escolar de la escuela o si no llegará por autobús escolar planeado en un día en particular.

Empleo del personal – Usted entiende que para mantener el estatus profesional del personal de Champions y para evitar cualquier conflicto potencial, desalentamos que los miembros del personal del sitio actúen como niñeras o cuiden a niños. Sin embargo, si usted contrata a algún miembro del personal del sitio, debe ser fuera del local del sitio y con el entendimiento que dichos acuerdo y pago por los servicios son exclusivamente entre usted y el miembro del personal del sitio. El sitio y Champions no autorizan los acuerdos, y usted está de acuerdo en liberar a Champions de la responsabilidad de cualquier dicho acuerdo. Si el miembro del personal del sitio decide cuidar a un niño inscrito en el programa, el miembro del personal del sitio y usted deben llenar y firmar un formulario de liberación de responsabilidad de cuidado de niños de Champions y guardarlo en el archivo del niño.

Reglamentos de licencia – Los reglamentos estatales de licencia de cuidado de niños están archivados en el sitio y están disponibles para ser revisados en cuanto se pida. Ciertos reglamentos estatales de licencia de cuidado de niños tienen requisitos además de los que existen en este contrato.

SOLAMENTE PARA CALIFORNIA: El departamento de servicios sociales de California (CDSS, por sus siglas en inglés) u otra agencia pública autorizada por el CDSS a tomar dichas responsabilidades tendrá la autoridad de entrevistar a los niños o al personal, y de inspeccionar y auditar los archivos escolares sin autorización previa. El sitio creará estipulaciones para entrevistas privadas con cualquier niño o miembro del personal; y para examinar todos los archivos pertinentes a la operación del sitio. El departamento también tendrá la autoridad de observar la condición física del (de los) niño(s), incluyendo las condiciones que podrían indicar abuso, negligencia o colocación inadecuada.

Rechazo de inscripción – Un niño puede ser expulsado por Champions sin notificación previa, según la opinión exclusiva del interés del niño o de Champions.

Evaluaciones – Usted da permiso para que su niño participe en un sistema de evaluación patentado, el cual podría incluir: evaluaciones y revisiones del aprendizaje, encuestas, y reportes de progreso realizados por Champions. Los resultados de estas evaluaciones podrían ser usados por Champions para medir el progreso de su niño, y podrían ser usados para evaluar, mercadear y actualizar los programas de Champions. Usted tendrá acceso a los resultados individuales de su niño (excepto las encuestas anónimas).

Iniciales del padre/guardián _____

Fecha _____

CERTIFICACIONES

- Si No _____ Iniciales **Paseos a pie** – Doy permiso para que mi niño salga del sitio para hacer ejercicio afuera y con el propósito educativo, con el entendimiento que mi niño será acompañado por el personal del sitio y estará bajo la supervisión del personal adecuado en todo momento. (Si los reglamentos de licencia de cuidado de niños del estado individual lo requiere, recibiré una hoja de permiso específica para cada paseo a pie.)
- Si No _____ Iniciales **Transporte** – Doy permiso para que mi niño participe en y sea transportado cuando esté bajo la supervisión del personal adecuado en todo momento para los paseos, ida y vuelta a la escuela, excursiones educativas y para otras actividades patrocinadas por el sitio. Recibiré una hoja de permiso específica para cada paseo fuera del sitio que requiere transporte. Los paseos fuera del sitio y el transporte de los niños cumplirán con los reglamentos estatales de licencia de cuidado de niños y con las normas del sitio incluyendo los requisitos de edad mínima.
- Si No _____ Iniciales **Actividades acuáticas** – Doy permiso para que Champions incluya a mi niño en las actividades acuáticas supervisadas, incluyendo actividades acuáticas en el sitio. Recibiré una hoja de permiso específica para todas las actividades acuáticas fuera del sitio.
- Si No _____ Iniciales **Fotos y videos** – Doy permiso para que le tomen fotos a mi niño y para que graben a mi niño en el sitio y durante las actividades del programa y los paseos. Recibiré notificación si algunas de las fotos o videos son usados para relaciones públicas y entiendo que tengo derecho de negar permiso para dicho uso.
- Si No _____ Iniciales **Primeros auxilios para el niño** – Doy permiso a Champions para dar a mi niño primeros auxilios cuando sea necesario y para que mi niño sea transportado a un sitio médico de emergencia. También autorizo al personal de ambulancia y del grupo de rescate para dar dicho tratamiento según sea necesario médicamente y autorizo al personal médico y del hospital a realizar un examen y dar tratamiento médico, hasta el punto e incluyendo cirugía, si es necesario.
- Si No _____ Iniciales **Aprobación médica** – Mi niño está en buenas condiciones de salud y las vacunas están al día y archivadas en la escuela. Llenaré cualquier formulario estatal de autorización médica específica y requerida por los reglamentos estatales de licencia de cuidado de niños.

He leído, entiendo y acepto todos los términos y condiciones descritos en este contrato de inscripción. La administración del sitio no tiene autoridad para cambiar ni modificar los términos de este contrato de inscripción, ya sea verbal o por escrito. Este documento es un contrato legalmente vinculante entre KinderCare Education LLC d.b.a. Champions® y el firmante a continuación.

Cualquier desacuerdo o reclamo que surge de o pertinente a este contrato será presentado a mediación no vinculante antes del inicio de arbitraje, litigio o cualquier otro proceso antes de juzgado de hecho. Los partidos están de acuerdo en actuar de buena fe para participar en la mediación y para identificar un intercesor aceptable mutuamente. Si los partidos no pueden ponerse de acuerdo en un intercesor, cada partido nombrará un intercesor, y esos intercesores seleccionarán un intercesor tercero quien actuará como el intercesor neutral para ayudar a los partidos a intentar llegar a una resolución. Todos los partidos en la mediación compartirán equitativamente sus gastos.

FIRMA del PADRE o GUARDIÁN _____ FECHA _____

Por favor, marque la casilla si usted no desea que Champions le envíe información, incluyendo cartas y noticias, por correo electrónico o de alguna otra manera.