



YVR Business Visions dba/ YVR EDUCATIONAL INSTITUTE
 404 CLIFTON AVENUE, CLIFTON, NJ 07011
 973-894-3202

This Enrollment Agreement is between the above named school and (Este acuerdo de inscripcion es entre)

YVR Educational Institute and/y (ESTUDIANTE)_____

SS# _____ Birthdate: _____

Tel. Numero/Telephone : _____ **Address /Dirección:** _____

(La Escuela acuerda facilitar el siguiente entrenamiento)The school agrees to provide the following training: (Curso o Programa)/Course or program title: **CDA-Asociado en Desarrollo Infantil (Child Development Associate)**

(Fecha de comienzo)Start date: _____

Fecha de terminación) Completion date: _____

(Este curso consiste de)/This Program consists of : 20 (semanas)weeks X 6 (hrs week/horas por semana)

(horas en total) total hours =120 Hrs theory/practicum.

Course Instructor: _____

I have been informed and understand that the total cost of this training is: (Please initial each item)

(Cuota Inscripción)Registration fee\$300.00 _____ (no reembolsable-not returnable)

(Matricula)Tuition.....\$1,600.00 _____

(Handoutss)Supplies and class Materials (included)

(Text/texto)-----\$75.00 _____

*(Costo Total del Curso) TOTAL COST FOR THE CDA COURSE (minus registration fee-menos costo de inscripcion) ..\$1600 plus (mas) \$300.00 registration fee and \$75.00 text

FINANCIAL OBLIGATION/OBLIGACION FINANCIERA:

If not paid in full with this arrangement you are agreeing to pay the balance of the tuition as follows:
Si no ha pagado todo el balance, con este acuerdo usted se compromete a pagar la matrícula de la siguiente manera:

16 weekly payments of \$100.00 _____ Date _____ Signature: _____

16 pagos semanales de \$100.00 _____ Fecha _____ Firma: _____
or

8 Bi-weekly payments of \$200.00 _____ Date: _____ Signature: _____

8 Pagos bi-semana de \$200.00 _____ Fecha: _____ Firma _____

Este acuerdo es válido solo: Agreement is Binding:

This agreement will be binding only when it has been fully completed, signed, and dated by the student and an authorized representative of the school prior to the time instruction begins

(Este acuerdo será válido tan pronto sea completado, firmado, y fechado por el estudiante y el representante de la escuela antes que el curso comience)

Cancelation/Cancelación: El estudiante tiene **tres (3)** días a partir del cierre de este acuerdo para cancelar contrato. Si la matrícula fue pagada completa será devuelta menos la cuota de inscripción. **La cuota de inscripción no es reemborsable.** Student has **three (3)** days from signed agreement to cancel. If tuition has been paid in full it will be fully returned minus the \$300.00 registration fee. **Registration fee is not refundable.** Cancelacion debe ser por escrito y en persona. Cancellation must be in writing and in person.

(Fecha Efectiva de Aceptación) Effective Date of Acceptance: _____

I, _____ certify that I have read and understand the cancellation and refund policy and the complaint procedure; I have received a copy of the school catalog or brochure; and I am entitled to an exact copy of this Enrollment Agreement, school catalog, and any other papers I sign.

(Yo, _____ certifico que he leído este acuerdo y entiendo la política de cancelación y procedimiento de apelación; He recibido una copia de este acuerdo, catalogo de la escuela o folleto del curso; y tengo derecho a una copia exacta de este documento, o cualquier otro papel que he firmado.)

(Cancelación de clases) Cancellation of Classes:

The school reserves the right to cancel or postpone a starting class if the number of students enrolling is insufficient. Such a cancellation will be considered a rejection by the school and will entitle the student to a school credit to be use for up to a year from the moment of cancellation of the class. **Registration fee is non refundable)**

La escuela se reserva el derecho a cancelar o posponer una clase o curso si el número de estudiantes es insuficiente. Dicha cancelación es considerada un rechazo de la escuela y el estudiante tiene derecho a un crédito hasta un año para inscribirse en el nuevo curso. **La cuota de inscripción no es reemborsable.)**

Office use only: acceptance date: _____ Student ID# _____
(Usó Oficial Solamente)

Student's Name: _____ (Please print)

Student's Signature _____ Date _____

(Como representante autorizado de la escuela, estoy de acuerdo con las condiciones siguientes) As the authorized representative of the school, I hereby agree to the conditions set forth herein:

(Representante autorizado) Authorized School Representative

(Please print name)

(Firma) Signature

Date



YVR EDUCATIONAL INSTITUTE

NOTICE -NOTA

NJ law requires the following information to be supplied to each student enrolling in a private licensed training school. One copy of this notice bearing original signatures must be attached by the school as an addenda to that individual’s enrollment agreement and a copy must be provided to the enrollee by the school.

NJ requiere que la siguiente información se le entregue al estudiante inscrito en una escuela de entrenamiento Profesional privada. Una copia de este acuerdo con las firmas de los oficiales de la escuela y el entendimiento del estudiante con las políticas y requerimientos del curso..

ENTENDIMIENTO DEL ESTUDIANTE/ACKNOWLEDGMENT BY ENROLLEE

- 1. Yo _____ entiendo que al inscribirme en este curso tengo obligaciones legales y responsabilidades financieras con YVR Educational Institute.
- 1. I _____ understand and accept that any contract for training I enter into with the above named school contains legally binding obligations and responsibilities.
- 2. Yo _____ he leído este contrato financiero y estoy de acuerdo.
- 2. I _____ have read this financial contract and I am in agreement.

Nombre/ (letra de imprenta) Name (Please print) _____

Firma/Signed: _____

(Fechado en este)Dated this _____ (dia de)day of _____, 20_____

ENTENDIMIENTO DE LA ESCUELA/ACKNOWLEDGMENT BY SCHOOL (SCHOOL ONLY)

Antes de inscribir al estudiante se le ha hecho participe de sus responsabilidades financieras y responsabilidades legales. Prior to being enrolled in this school, the applicant whose name and signature appears below has been made aware of the legal obligations he/she takes on by entering into a contract for training.

Signed: _____

Title: _____

Dated this ____ day of _____,20__

STUDENT INFORMATION FORM: INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Favor de completar esta forma con información actualizada y precisa. PLEASE FILL THIS FORM ACCURATELY

Nombre del estudiante /Student Name:

Ultimos 4 numeros de su Seguro Social/last four numbers of social

security:

Birth date/Fecha de nacimiento:

/

/

Any special need/ necesidad especial:

Address/Dirección

Correo Electronico/Email:

Emergency Contact/Contacto de emergencia:

Nombre

Cell

Trabajo/work

Relación/parentesco/Relationship
