



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

# KENOSHA YMCA

## Formulario de cancelación de membresía

Nombre del miembro principal / facturable: \_\_\_\_\_

Número de identificación de cliente: \_\_\_\_\_

Mi fecha de pago mensual es (déjela en blanco si no sabe): \_\_\_\_\_

Fecha de hoy (fecha en que se envió el formulario): \_\_\_\_\_ Fecha del último borrador: \_\_\_\_\_

**Lea y coloque sus iniciales en las siguientes declaraciones:**

\_\_\_\_\_ Entiendo que este formulario de cancelación proporciona automáticamente el aviso mínimo de 14 días requerido para cancelar mi membresía. (Si desea proporcionar un aviso con más de 14 días de anticipación, proporcione la fecha en la que desea que se cancele su membresía: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ Entiendo que se facturará a mi cuenta una última vez, si mi pago está programado para realizarse dentro de los 14 días posteriores a la fecha de envío.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si tengo un pago final, mi membresía permanecerá abierta durante 30 días después de esta fecha, después de la cual se cancelará.

\_\_\_\_\_ Entiendo que solo el miembro facturable o principal puede cancelar esta membresía, y certifico que soy el miembro facturable en esta cuenta.

\_\_\_\_\_ Entiendo que aunque estoy cancelando mi membresía, seguiré siendo responsable de cualquier saldo pendiente actual en mi cuenta. Este saldo pendiente, y cualquier tarifa acumulada, deben pagarse antes de que pueda volver a unirme a Kenosha YMCA en el futuro.

\_\_\_\_\_ Entiendo que recibiré un correo electrónico de confirmación dentro de los 7 días para notificarme que la cancelación de mi membresía ha sido procesada. Si no recibo este correo electrónico, me pondré en contacto con Cheryl Hervat, Especialista en Membresías y Programas al 262.654.9622 ext 203. Por favor envíe mi confirmación al siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_ Received By (Y Staff name): \_\_\_\_\_

**En Kenosha YMCA, siempre estamos buscando formas de mejorar su experiencia Y. Responda las siguientes preguntas. Gracias por tu tiempo.**

1. ¿Cuál fue su razón para unirse a nuestro YMCA? Marque todo lo que corresponda.

- Para mejorar la salud     Natación     Pesas y máquinas     Programas para jóvenes
- Clases de acondicionamiento físico     Ubicación     Tarifas asequibles     Entrenamiento personal
- Cuidado de niños     Otro, explique: \_\_\_\_\_

2. Fui miembro durante:     Menos de 1 año     1-3 años     4+ años

3. ¿Qué tipo de membresía tenías?     Adulto soltero     Familia     Mayor     Joven

4. ¿Con qué frecuencia solía asistir a la YMCA?

- Una vez al mes o menos     Una vez a la semana     2-3 veces a la semana     4-7 veces a la semana

5. Como miembro, ¿con qué frecuencia usted o alguien de su familia se inscribió en los programas de la YMCA?

- Cada sesión     Cada dos sesiones     Solo una vez     Nunca me inscribí

6. ¿Cuál es la razón por la que cancela su membresía? Marque todo lo que corresponda.

- Se mudó     Cambió de trabajo     Perdió la motivación     No hubo suficiente tiempo
- Falta de equipo     Servicio al cliente deficiente     Limpieza de las instalaciones
- Financiero (pregunte por nuestro programa de becas)     Otro, explique: \_\_\_\_\_

**Continúa en la parte de atrás**

7. ¡Califíquenos!

<u>Miembros del personal</u>	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	N/A
Amabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalaciones de personal suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Instalaciones</u>					
Limpieza general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamiento adecuado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Equipo</u>					
Bien conservado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo apropiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>General</u>					
Disponibilidad del programa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valor por el dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿Planea unirse a otro gimnasio en la zona?  No  Sí, nombre de la instalación: \_\_\_\_\_

9. ¿Consideraría volver a unirse en otro momento?  Si  No

10. ¿Recomendaría Kenosha YMCA a un amigo, familiar o compañero de trabajo?  Sí  No

11. Por favor, agregue comentarios o sugerencias adicionales sobre cómo podemos mejorar el YMCA de

Kenosha: \_\_\_\_\_

Si desea ser contactado para discutir sus comentarios, ingrese su información a continuación:

Número de teléfono

Mejor hora para llamar:

Correo electrónico:

**¡Apreciamos su negocio y esperamos verlo nuevamente!**

Office Use Only

Date Received by Front Desk / Mail (circle one) \_\_\_\_\_

Cancellation Entered \_\_\_\_\_

Confirmation email sent to member \_\_\_\_\_

Given to membership \_\_\_\_\_

Survey data recorded \_\_\_\_\_

