



Fecha de Inscripción: _____

Nombre del Cliente: _____

Yo entiendo que estoy eligiendo inscribirme en el siguiente programa Manejando bajo la influencia del alcohol de ALTO (circule uno): WR/ 3meses/ 6meses/ 9meses/ 12meses/ 18meses.

Yo estoy de acuerdo en pagar por todos los servicios recibidos y establecidos en mi contrato pertinente a esta inscripción. Entiendo que en el evento que yo decida cambiarme a otro nivel de programa de Manejando bajo la influencia del alcohol, yo seré responsable de los cargos incurridos.

Estoy de acuerdo en avisar al programa inmediatamente de cualquier cambio necesario en mi Programa de DUI. Los cambios serán efectivos desde el día en que yo le comunique a ALTO Centro de Consejos.

Estoy de acuerdo que mi cita Inicial, será por Teléfono o Telehealth sesión de video.

(Firma del Cliente)

(Firma del Consejero/a)