**Waialua Community Association**

66-434  Kamehameha  Highway,  Haleiwa,  Hawaii  96712

Phone:  (808)  637-4606  /  Email:  wca96712@hawaii.rr.com

www.waialuacommnuityassociation.org

CAR WASH APPLICATION

**2020**

**Section  1  –  Applicant**

Contact  Name:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Phone:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organization:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mailing  Address:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  City:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zip:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Section  2  –  Car  Wash  Details**

**Cost:  $150.00**  \*\*\*  NO  CASH  ACCEPTED\*\*\*

*Note:  Returned  checks  will  automatically  void  the  application.*

**Event  Date**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Time**:  From:  7:30  a.m.  to  2:30  p.m.  (including  set-up  and  clean-up)

**Section  3  –  Terms  and  Conditions**

**Initial  the  box  below  to  indicate  you  have  received:**

\_\_\_\_\_  WCA  rules

\_\_\_\_\_  Map  of  designated  area

**Initial  the  box  below  to  indicate  you  were  fully  informed  that:**

\_\_\_\_\_  Full  payment  of**$150**  is  required  to  reserve  a  car  wash  date.

\_\_\_\_\_  Nozzles  are  highly  recommended  to  avoid  water  running  freely.

\_\_\_\_\_  The  use  of  the  gym  and  gym  restroom(s)  are  not  available  to  the  sponsoring  group.

\_\_\_\_\_  The  sponsor  is  responsible  for  any  and  all  damages  to  vehicles  and/or  property  while

engaging  in  the  car  wash  activity.

\_\_\_\_\_  This  application  is  solely  for  the  purpose  of  a  car  wash  and  not  for  any  other  fund-raising

activity  (e.g.  white  elephant,  sale  of  food  and/or  beverage,  etc.)

\_\_\_\_\_  The  sponsoring  group  is  responsible  for  the  health  and  safety  of  its’  members/participants.

\_\_\_\_\_  Applicant  requesting  the  use  of  the  WCA  for  a  car  wash  will  be  limited  to  one  car  wash

event  per  quarter  (i.e.  January  thru  March  =  1  and  April  thru  June  =  1,  etc.).

***\*Priority  will  be  given  to  non-profit  organizations  who  provide  a  Certificate  of  Good  Standing.***

**Section  4  -  Payment**

● Payment  must  be  made  in  full,  with  car  wash  application,  in  the  form  of  a  check  or

money  order.

● The  applicant  will  receive  a  full  refund  for  cancellations  30  days  prior  to  the  scheduled

car  wash.

● The  applicant  will  receive  a  50%  refund  for  cancellations  less  than  30  days  prior  to  the

scheduled  car  wash.

\*\*\*  NO  CASH  ACCEPTED\*\*\*

*Note:  Returned  checks  will  automatically  void  the  application.*

**Section  5:  Signature**

\_\_\_\_\_  I  have  read  the  terms  and  conditions  of  this  contract  or  had  it  read  to  me  and  fully

understand  the  terms  and  conditions  of  this  contract.

\_\_\_\_\_  My  signature  below  signifies  that  I  will  abide  by  the  conditions  thereof,  and  hold  forth

this  contract  as  a  legal  document.

\_\_\_\_\_  I  agree  to  the  above  terms  and  conditions  and  will  indemnify  the  WCA  from  any  conflict,

personal  injury  or  damage  to  vehicles  that  may  occur  during  the  car  wash.

\_\_\_\_\_  I  am  authorized  to  sign  this  on  behalf  of  my  organization.

\_\_\_\_\_  I  agree  to  be  on  site  during  the  car  wash.

***Weather  Clause****:  In  the  event  of  an  impending  Hurricane,  Tsunami,  Tidal  Wave,  or  Stormy*

*conditions,  the  WCA  will  cancel  the  scheduled  car  wash.  In  doing  so,  the  WCA  will  refund  100%*

*of  the  fee.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature:  Authorized  Member  of  Organization  or  Applicant Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print  Name

**Section  6  -  OFFICE  USE  ONLY---------------------------------------------------------------------------------**

Current  Non-Profit  Member:  YES  /  NO If  yes  -  Is  this  their  1x  free  wash:  YES / NO

Date  of  paid  Non-Profit  Membership:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CGS  YES / NO

Full  payment  of**$150.00**  received:  YES  / NO Date  Received:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Receipt  #  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Check  Cleared:  YES / NO  (if  no,  application  is  void)

Date  Cancelled:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cancelled  Before  on  or  before  30  Days:  YES / NO

Amount  Returned:  $150.00 / $75.00 ***Two  Executive Board signatures for all monies refunded.***

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_