

Bakersfield Brigade Youth Soccer Club

Asistencia Financiera Disponible

Se ofrecen una cantidad de becas limitadas a familias que califican para tal asistencia financiera. La asistencia financiera será otorgada a los jugadores que califiquen para utilizar a sí al pago de la cuota mensual o adquisición de uniforme. El Comité de Becas y Directores Ejecutivos del BBYSC mantendrán estricta confidencialidad con respecto a la información sometida y la asistencia autorizada.

Fecha Final Para Someter: August 18, 2008

Aplicaciones Incompletas o Tardías No Serán Aceptadas

Instrucciones Para Solicitar Asistencia Financiera:

1. Complete el formulario, dando toda la información requerida con su firma. Jugadores deben cometerse a un mínimo de 10 horas de trabajo voluntario en actividades de el club durante la temporada.
2. Adjuntar documentos de prueba de ingresos (sea solicitud para comida reducida/o gratis del programa de almuerzos escolares o la primera pagina de los impuestos sobre ingresos/W-2).
3. Ponga los documentos necesarios y el formulario completo en un sobre marcado "Comité de Becas" y entréguelo al directivo del equipo.

Toda la información es confidencial. El Comité De Becas decidirá y le informará al solicitante dentro de 10 días de haber sometido la solicitud.

Bakersfield Brigade Youth Soccer Club - Temporada 2008 - 2009
Confidencial -- Aplicación Para Beca Financiera -- Confidencial

Nota: Esta aplicación solicita asistencia para honorarios mensuales o costo de uniforme

Información del jugador

Nombre del Jugador _____ Edad/Genero & Nombre de Equipo _____
Dirección _____ Directivo del Equipo _____
_____ Telefono _____
Correo Electronico _____ Escuela Y Grado _____
Tiempo que ha estado con el club? _____

Información del Padre/Guardián

Nombres de Padres/Guardián _____
Direccion _____
Telefono _____
Correo Electronico _____

Niños de Familia Adicionales

	nombre	edad	equipo	deportes adicionales	escuela & grado
# 1	_____	_____	_____	_____	_____
# 2	_____	_____	_____	_____	_____
# 3	_____	_____	_____	_____	_____
# 4	_____	_____	_____	_____	_____

Evidencia de Necesidad Financiera

Su Familia Tiene Una o Varias Formas de Ingresos? (Identifique)

Los niños reciben comida gratis o reducidas en la escuela? _____

Que Parte de Los Honorarios Puede Pagar? _____

Cantidad de Ayuda Financiera Solicitada? (\$500 Máximo/o Uniforme) _____

Razones por las cual necita ayuda financiara? (Menos de 100 palabras)

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre Letra de Molde: _____