

# Aplicación para Becas Primavera 2010



Fecha Final  
el 15 de  
\*Enero de 2010

Por favor envíe esta forma con su **FORMA DE REGISTRACIÓN, LA MITAD DE SU PAGO, y UNA NOTA DE "AGREDECIMIENTO"** a:

**Carbondale Soccer Club, P.O. Box 222, Carbondale, CO 81623**

El club ofrece becas parciales para ayudar a los jugadores a participar en nuestro programa. Esta becas han sido proveídas a través de la generosidad de miembros de la comunidad y comercios. El máximo apoyo será de 50% (la mitad) de cobro de registración (no incluyendo el uniforme).

*Las becas se consideran a según la orden de inscripción. APLICACIONES INCOMPLETAS SERÁN DEVUELTAS.*

## LOS JUGADORES DEBEN ENTREGAR\*:

- \_\_\_\_\_ *Aplicación para Becas completa*
- \_\_\_\_\_ *Pagos Parciales* (Use la tabla a la derecha)
- \_\_\_\_\_ *Una nota de "Agradecimiento" para los patrocinadores*
- \_\_\_\_\_ *Forma de registración completa*

\* *Se debe recibir para ENERO 15, 2010 ser elegible para una becas*

\*\* Pagos parciales pueden ser arreglados con la secretaria. Por favor llame a 704-1838 para asistencia antes de la fecha final.

**LA BECA NO INCLUYE EL COSTO DEL UNIFORME**

Por favor marque el nivel que aplica:

		PAGOS PARCIALES**		
		Costo Modificado	Uniform	Cantidad a deber*
	<b>U6 Grado K</b> (Fecha de nacimiento 8/1/03 a 7/31/05)	\$35.00	\$0.00	<b>\$35.00</b>
	<b>U8 Grado 1 y 2</b> (Fecha de nacimiento 8/1/01 a 7/31/03)	\$35.00	\$0.00	<b>\$35.00</b>
	<b>U10 Grado 3 y 4</b> (Fecha de nacimiento 8/1/99 a 7/31/01)	\$62.50	\$30.00	<b>\$92.50</b>
	<b>U12 Grados 5 y 6</b> (Fecha de nacimiento 8/1/97 a 7/31/99)	\$80.00	\$30.00	<b>\$110.00</b>
	<b>U14 Grados 7 y 8</b> (Fecha de nacimiento 8/1/95 a 7/31/97)	\$80.00	\$30.00	<b>\$110.00</b>
	<b>U16/U18 Grados 9 -12</b> (Fecha de nacimiento 8/1/91 a 7/31/95) <i>Se requiere uniforme nuevo</i>			<b>\$122.50</b>

\*\*Si el jugador ya tiene uniforme de la temporada del otoño 09 pague solamente el costo modificado mencionado arriba

**Carbondale Soccer Club pide su ayuda como forma de agradecimiento por becas.  
¡Por favor complete la sección de voluntarios en la forma de registración!**

APELLIDA DEL JUGADOR \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL JUGADOR \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

¿CUANTO TIEMPO ALLI? \_\_\_\_\_ PADRE SOLTERO? \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ TELEFONO (C) \_\_\_\_\_ (TRAB. O CEL.) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ TELEFONO (C) \_\_\_\_\_ (TRAB. O CEL.) \_\_\_\_\_

**Anote a todos los dependientes en su hogar, y marque al lado del nombre de cada dependiente por quien está solicitando una beca.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Cantidad de independientes (no se incluya Ud. o su esposo) \_\_\_\_\_

**Razón por la petición de beca:**

---



---



---



---



---

Al proveer la siguiente información, el aplicante declara los datos por su propia voluntad. Los aplicantes dan el derecho a CSC de pedir verificación adicional a través de las personas escritas arriba. Los aplicantes declaran que los datos arriba son verdaderos y correctos.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_