



**BOYS & GIRLS CLUB
OF SALEM
MARION AND POLK COUNTIES**

Beca De Atletismo

Aplicaciones y documentación deben de ser sometidas para ser consideradas. No se aceptaran aplicaciones incompletas. Becas pueden cubrir hasta el 50% de la cuota de registración. Becas serán dadas en la orden recibidas. Todas las aplicaciones deben ser sometidas antes de la fecha de plazo.

Documentación aceptable: Talones de cheque (30 días mas recientes), Desempleo, Taxes, DHS, Carta del Seguro

Plazo de Solicitud:

Información del Participante (s):

1.er	Apellido:	Nombre:
	Fecha de Nacimiento: / /	Grado: Deporte:
2.do	Apellido:	Nombre:
	Fecha de Nacimiento: / /	Grado: Deporte:
3.ro	Apellido:	Nombre:
	Fecha de Nacimiento: / /	Grado: Deporte:

Información de Contacto de Padres/ Tutores:

Apellido:	Nombre:
Dirección:	Código Postal:
Teléfono: () -	Saldo Anual: Tamaño del hogar:
*Correo Electrónico (Forma de Comunicación primaria):	

Certificación:

Yo certifico que toda la información que eh proporcionado es verdadera y a mi mejor conocimiento. Yo comprendo que esta información sera utilizada para decidir mi elegibilidad y que esta aplicación no garantiza una beca.

_____/_____/_____
Firma Fecha

For Office Use ONLY:

Date Received:	_____	Received By:	_____
Documentation Provided:	<input type="radio"/> Pay Stab	<input type="radio"/> Tax Return	<input type="radio"/> Other
Status:	Approved	Amount : _____	Denied