



Carlsbad Wave F.C. Programa de la beca

Nuestro programa de la beca se piensa para ayudar a esas familias que no puedan permitirse los honorarios de registro llenos para que sus niños jueguen a fútbol. Proporcionamos una tarifa reducida además de el requerir usted a ofrecerse voluntariamente en uno de nuestro varias posiciones donde necesitamos ayuda. Termine por favor la aplicacion siguiente para ayudarnos a decidir si usted califica para una beca. Aplicacion no será procesada sin los recursos de la familia. Todas las becas son el \$500 max el honorario de registro. El resto debe ser pagado o patrocinado. Debajo están las categorías voluntarias a elegir de:

1. Voluntario del padre

Los padres pueden ofrecerse voluntariamente para las actividades del club tales como día de la abertura, coordinador del patrocinador, llamador del teléfono, traductor, etc.

2. Árbitro

El ser un árbitro es otra manera de ganar el dinero hacia su beca y de ganar el dinero adicional mientras que aumenta su conocimiento del fútbol. El club le tendrá entrenado y le asignó a los juegos del fútbol de la onda de Carlsbad.

3. Entrenar a ayudante

Entrenar a ayudante para todos los equipos y micro-fútbol recreacionales es otra manera que usted puede satisfacer su obligación al club. El personal que entrena asignará el jugador a un equipo recreacional que necesita.

3. Campo Preperation

Prepare el campo el día del juego montando metas y colocando las banderas de la esquina. Repare el trabajo sobre campos el las tardes de viernes.

Carlsbad Wave Soccer PO Box 71 Carlsbad, CA 92018

760-434-5600 WWW.carlsbadsoccer.org

Uso de CWFC para la beca (confidencial)

Nombre del jugador _____

Nombre del coche _____

Nombre del padre/ del guarda _____

Domacilio _____

Teléfono _____

La fecha de nacimiento conocida del dependiente el niño de escuela atiende

_____ del _____ del _____

_____ del _____ del _____

_____ del _____ del _____

Número de los miembros de la familia que residen en la residencia: _____

Recursos de la renta de la familia (La renta anual total del informe para cada artículo enumeró abajo.) Usted debe unir una copia del siguiente con su uso:

Fuente	Cantidad	Verificación (copy de la FIJACIÓN)
a. Dinero, salarios o sueldo	\$	<i>Trozo actual del cheque</i>
b. Seguridad Social	\$	<i>Trozo actual del cheque</i>
c. Ayuda/bienestar públicos	\$	<i>Aviso de la acción del departamento del servicio social.</i>
d. Desempleo/inhabilidad	\$	<i>Trozo actual del cheque</i>
e. Alimentos	\$	<i>Trozo del cheque o decreto de corte actual</i>
f. Ayuda de niño	\$	<i>Trozo del cheque o decreto de corte actual</i>
g. La otra renta	\$	

PUBLICACIÓN ANUAL GRUESA

INCOME/TOTAL \$ _____

Afirmo al mejor de mi conocimiento y creencia que las declaraciones antedichas son verdades.

Relación de la firma a la fecha del niño

¿Qué posición voluntaria usted tiene gusto de aceptar?

Para el uso de la oficina solamente:

La cantidad recompensó: Fecha del _____: _____ repasado cerca:
