

Aplicacion para Asistencia Financiera de Bellevue United FC

Descripcion del Programa: Bellevue United FC, incluyendo Newport Youth Soccer Club (colectivamente BUFC), ofrece un programa de asistencia para jugadores de futbol juveniles que necesiten ayuda financiera para poder jugar en los equipos recreacionales, Select o programas Premier de BUFC. Cada solicitud es considerada por temporada. Este pedido puede incluir registro, uniforme, sueldos y viaticos (si aplicara). El monto de ayuda y la cantidad de jugadores que reciben la asistencia depende de los fondos disponibles en la cuenta de ayuda financiera de BUFC y no está garantizada todos los años. Si usted está completando este formulario para más de un jugador, por favor incluya qué tipo de programa, edad, género, etc por cada miembro familiar en la parte inferior del formulario. Si tiene más de 3 hijos, por favor incluya todo en una página adicional.

Confidencialidad: Toda la informacion es con el proposito de ayudar a los directivos de BUFC tomar una decision en cada caso. Los pedidos de Beca son estrictamente confidencial. Formularios incompletos no seran tomados en cuenta y pueden ser devueltos.

Ayuda financiera para Año _____ (ejemplo 2020)

(marque uno) Recreacional Club Select Premier

(marque uno) Niño/Niña Edad: U-_____ Año nacimiento: _____

Nombre del jugador/a: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Codigo postal: _____

Quien completo el formulario: _____

Relacion con jugador/a: _____

Telefono Casa: _____ EMAIL: _____

Telefono laboral: _____

Programa de almuerzo escolar gratis (si / no)

Ingreso estimado anual de la familia (\$): _____

Numero de integrantes de familia: _____

Si el pedido es para mas de un hijo, por favor incluya su informacion aqui:

Hermano/a: (marque uno) Recreacional Select Premier
(marque uno) Niño/Niña Edad: U-_____ Año nacimiento: _____
Nombre del hermano/a

Hermano/a: (marque uno) Recreacional Select Premier
(marque uno) Niño/Niña Edad: U-_____ Año nacimiento: _____
Nombre del hermano/a

Razon por la cual pide asistencia financiera:

Ayuda financiera requerida:

Costo programa BUFC	\$ _____
Costo uniformes	\$ _____
Costo de entrenador/torneos*	\$ _____
Monto que puede pagar	\$ _____
Monto de ayuda requerida	\$ _____

*si aplica

Certifico con mi mejor conocimiento que toda la información del formulario es certera

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor complete el formulario y envíe por email a fin-assist@bellevue.soccer con el asunto: **BUFC Financial Assistance**