



MAYSA Solicitud de Beca

Jugador(a): _____

Padre/tutor: _____

Calle: _____

Ciudad, Estado, Zip: _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Es la misión de la Madison Area Youth Soccer Association (MAYSA) para apoyar el fútbol juvenil en la zona del lago mayor. Conforme a esta misión, MAYSA proporcionará asistencia financiera para los jugadores necesitan. Una solicitud de beca de asistencia es una certificación de que el jugador anterior no será capaz de participar en el programa sin ayuda de becas debido a graves dificultades financieras familiares.

Todas las solicitudes serán revisadas por un grupo de al menos tres miembros de la Junta, que oportunamente le notificará al solicitante la decisión del panel. Presentar la solicitud en un sobre sellado marcado "Scholarship Application" y enviarla por correo a MAYSA, ATTN: Scholarship, P.O. Box 547, Madison, GA 30650.

En el espacio abajo por favor proporcionar una breve explicación de la familia dificultades financieras que induce a la solicitud de beca. Utilice el dorso de este formulario si se requiere espacio adicional.

Información general:	Nombre de jugador(a):	Jugador(a) teléfono:
Fecha:	Dirección de jugador(a):	Email de jugador(a):
Estación de fútbol :		
Información de familia:		
Nombre del madre:	Dirección:	Madre teléfono:
Email del madre:	Ocupación del madre:	
Nombre del padre:	Dirección del padre:	Padre teléfono:
Email del padre:	Ocupación del padre:	
# de familia:	Todo ingresos de familia:	Calificar almuerzo gratis o reducido:
Nombre & las edades de los niños jugando en MAYSA:	Nombre/Edad:	Nombre/Edad:
Nombre/Edad:	Nombre/Edad:	Nombre/Edad:

Nota: Pueden ser distribuidos becas que se conceden en cobros parciales, que no pueden cubrir los honorarios de todo.

Por favor indique qué podrías permitirte pagar: \$_____ de la cuota de inscripción.
Pudiera partir mi pago en: _____

Comprensivo del padres

Llenar una solicitud de beca no garantiza que mi hijo sea aprobado. Dólares de la beca dependerá de los siguientes:

- Dinero en reserva para las becas
- Número de jugadores del fútbol solicitar becas
- Necesidades financieras de la familia
- Compromiso de la familia de apoyar a MAYSA y equipo del jugador fútbol
- Compromiso del jugador de fútbol de MAYSA y su equipo

MAYSA es una organización de igualdad de oportunidades. Prohíbe la discriminación en función de la raza, religión, sexo, nacionalidad, edad y salud.

Compromiso del Padres

Yo entiendo que si mi niño recibe dólares de la beca que pedirá apoyo a mi hijo en asistir a las prácticas, juegos y clínicas que el entrenador pide el equipo para participar en. Apoyaré el club MAYSA o torneo/Academia participando en eventos para recaudar fondos y eventos del club siempre que sea posible. Yo será voluntario para el equipo o el club cuando sea posible.

Por favor lista de talentos o intereses tienes podría ser útil para el club o equipo (contabilidad, jardinería, riego, excavación, construcción, planificación de eventos, etc.)

_____.

Declaramos que esta información es verdadera y que el solicitante cumpla con todos los requisitos de la beca indicada.

Firma del padre: _____

Fecha_____

Padre nombre:_____

Firma de la madre: _____

Fecha_____

Nombre de la madre:_____