

Parents name:  
Nombre de los padres:

Player's name:  
Nombre el jugador:

Telephone No:  
Número de teléfono:

Please

Provide reason for applying for Scholarship. (***You must provide and attach proof of income for the previous year tax return.***)

---



---



---



---



---



---



---



---



---

Please note all scholarships awarded will be ½ the amount of registration fees. Recipient accepts to pay any and all other fees associated with playing competitive soccer. (Including any unpaid registration portion, uniform, and any associated team fees.). I further agree to have my player available for a minimum of 90% of all team events (To include all regularly scheduled practices and games).

Tenga en cuenta que todas las becas concedidas serán medias becas (50% del total de la cuota de inscripción). El beneficiario acepta pagar todos los demás cargos asociados con el equipo de fútbol competitivo en el que estará participando. (Incluyendo la parte restante de la inscripción, uniformes y cualquier otro cargo asociado a los gastos del equipo.). Estoy de acuerdo que mi jugador estará disponible como mínimo el 90% del tiempo solicitado en los eventos relacionados con el equipo (Incluyendo los entrenamientos y partidos regulares).

Parent signature (*firma de los padres*): \_\_\_\_\_  
Date (fecha): \_\_\_\_\_