



La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee Programa de Asistencia Financiera

PROPOSITO:

El Programa de Asistencia Financiera permite a que jóvenes puedan participar en deportes y actividades de los condados de Chelan y Douglas, que, debido a ingresos, o de otra manera no pudieran participar. El programa de Asistencia Financiera se financia íntegramente a través de la Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee.

PROGRAMAS ELIGIBLE:

Cualquier programa local de deportes incluye, pero no limitado a beisbol, futbol americano, voleibol, futbol soccer, baile, lacrosse, tenis, natación, baloncesto, hockey, patinaje artístico etc.

PARTICIPACION DEL PROGRAMA:

Cada participante está limitado a \$150 por año, siempre y cuando haya suficientes fondos de Asistencia Financiera disponibles.

ELEGIBILIDAD DEL PARTICIPANTE:

El aspirante debe actualmente participar en el programa de almuerzo escolar reducido o equivalente. Se requiere una prueba/copia en el momento que entregue de la solicitud.

PROCESO DE SOLICITUD:

Un padre o tutor legal debe llenar la solicitud y entregarla a La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee un mínimo de 30 días antes del inicio del programa de Deportes designado. La aprobación de la solicitud de la beca se basará en la verificación de la necesidad financiera. La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee se pondrá en contacto con el padre / guardián con respecto al estatus de la solicitud después de a ver sido revisado en la junta mensual de la fundación. Si la solicitud es aprobada, un cheque será echo y enviado directamente al programa de deportes en representación del aplicante. Para más información adicional por favor contacte a La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee a (509) 888-3282.

INFORMACION DEL APLICANTE

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Cantidad Solicitada: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Firma

Fecha

**ENVIAR SOLICITUD COMPLETA AL: 301 YAKIMA ST. WENATCHEE, WA 98801
O PO BOX 519, WENATCHEE, WA 98807**

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Date Received: _____ Financial Need Verified: _____ Previously Awarded: \$ _____

Approved Amount: _____ Approved by: _____ Date: _____

Applicant Contacted: _____