



Solicitud de Beca Roaring Fork Valley Soccer Club

PO Box 222 Carbondale, CO 81623

Correo: doe@rfvsc.org Sitio: RFVSC.org

Por favor IMPORTANTE: La inscripción no está completa y su hijo/a no estará en un equipo hasta que **TODOS** los documentos, incluyendo el pago, sean recibidos. Para ser elegible para una beca, todos los documentos deben entregarse antes del fin del plazo.

Fecha: _____

Nombre del aplicante: _____ Fecha de Nacimiento _____ M/F (círculo)

Dirección de correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Declaración Financiera (por favor escriba cualquier circunstancia especial en el otro lado de este formulario):

¿Cuánto es el total de los ingresos anuales de su hogar? \$ _____ ¿Cuánto es el total de sus gastos anuales? \$ _____

Número de niños suyos menores de 18 años viviendo en casa: _____ Número de niños suyos inscritos en RFVSC: _____

Motivo para solicitar una beca: _____

Si necesita más espacio, por favor continúe en otra hoja.

¿Has pedido una beca previamente? Sí No (Círculo)

¿Has recibido una beca en el pasado? Sí No (Círculo) ¿Cuántas veces? _____

Es un requisito que todos los jugadores (y/o padres) que reciben becas, deben trabajar como voluntarios por 8-10 horas por temporada.

Por favor marque el área(s) en que puede ayudar como voluntario (marcar todos que apliquen)

Ventas de Comida/Bebida _____ Trabajo en las canchas de fútbol _____ Comunicaciones/Media _____

Feria de Equipamiento Usado _____ Torneos _____ Recaudación de fondos _____ Traducción/Enlace Comunidad Hispana _____

Entrenador Principal _____ Entrenador Asist. _____ coordinador del equipo _____ árbitro central _____ juez de línea

_____ Miembro de la dirección _____ Otro (describa): _____

¿En cuales actividades del club participó el año pasado? _____

En qué categoría jugará(n) su(s) hijo(s)? (por favor incluya el pago con la aplicación):

Jugador de Liga Local RFVSC o Liga de la Región de Montaña

_____ 19/16U (nacido 2000-2004) MRL precio reducido es \$150

_____ 15/14/13U (nacido 2004-2006) precio reducido es \$125

_____ 12/11U (nacido 2007-2008) precio reducido es \$125

_____ 10/9U (nacido 2009-2010) precio reducido es \$100

_____ 8U (nacido 2011-2012) precio reducido es \$65

_____ 6U (nacido 2013 - 2014) precio reducido es \$50

Jugador de Liga Avanzada del Estado

_____ 19/16U Liga del Estado precio reducido es \$225

_____ 15/14U Liga del Estado precio reducido es \$225

_____ 13U Liga del Estado precio reducido es \$200

_____ 11U Liga del Estado precio reducido es \$200

Completar este formulario NO finaliza el proceso de inscripción. Los siguientes ítems deben ser entregados para finalizar la registración:

_____ Completar aplicación para beca

_____ Completar formulario de registración en el internet

_____ Pago (si usted ha recibido una beca en el pasado, por favor considere pagar más que el precio reducido)

Envíe la Solicitud completada a la dirección arriba. El comité de Becas revisará la solicitud y será mantenida completamente confidencial entre los miembros del comité. Le avisaremos cuando esté aprobado y su cuenta indicará el precio reducido en vez del precio completo. ¿Preguntas? Por favor contactenos en DOO@RFVSC.org or 970-404-3882.

Recibido _____ Aprobado \$ _____ Negado _____ Horas Solicitadas _____ Notificación mandado _____ por _____



Roaring Fork Valley Soccer Club Scholarship Application

PO Box 222 Carbondale, CO 81623

Email: DOO@RFVSC.org Website: RFVSC.org

PLEASE NOTE: Registration is not complete, and your child will not be placed on a team until **ALL** required documentation, including payment, has been received. All documentation must be received by the registration deadline to be eligible for a scholarship.

Date: _____

Applicant's Name: _____ D.O.B _____ M/F (Circle)

Best Email address: _____ Best Phone Number: _____

Financial Statement (please use the reverse side to describe any special circumstances):

What is your total household annual income: \$ _____ What are your total annual expenses: \$ _____

Number of children under age 18 living at home: _____ Number of children enrolled in RFVSC: _____

Reason for scholarship request:

For more room to write, please continue on another page.

Have you asked for a scholarship in the past? Yes No (Circle One)

Have you received a scholarship in the past? Yes No (Circle One) How many times? _____

All scholarship players (and/or parents) are required to volunteer 8 – 10 hours per season.

Please indicate the area(s) you are willing to assist with (check all that apply):

Concession Sales _____ Field Work _____ Communications/Media _____ Gear Swap _____ Tournament _____

Fundraising _____ Translation/Hispanic liaison _____ Head Coach _____ Asst. Coach _____ Team Manager _____

Center Referee _____ Linesman _____ Board Member _____ Other (describe): _____

What Club volunteer activities did you participate in last year: _____

What age group will your child(ren) be playing (please include payment with application):

In-House and/or Mountain Region Player

_____ 19/16U (born 2000-2004) MRL reduced fee is \$150

_____ 15/14/13U (born 2004-2006) reduced fee is \$125

_____ 12/11U (born 2007-2008) reduced fee is \$125

_____ 10/9U (born 2009-2010) reduced fee is \$100

_____ 8U (born 2011-2012) reduced fee is \$65

_____ 6U (born 2013 - 2014) reduced fee is \$50

Advanced/State League Player

_____ 19/16U State League player reduced fee is \$225

_____ 15/14U State League player reduced fee is \$225

_____ 13/12U State League player reduced fee is \$200

_____ 11/10U State League player reduced fee is \$200

Completing this form does NOT complete your registration process. The following items are required to finalize the registration process:

_____ Completed Scholarship Application

_____ Completed on-line registration

_____ Payment (if you have received a scholarship in the past, please consider paying more than the reduced fee)

Please mail the completed Scholarship form to the address above. The Scholarship Application will be viewed by the RFVSC Scholarship Committee and will be kept strictly confidential within the committee. Once approved you will be notified, and your account will be updated showing the reduced fee in place of the full fee. Have questions? Please contact us at DOO@RFVSC.org or 970-404-3882

Received _____ Approved \$ _____ Declined _____ Hours Requested _____ Notification Sent _____ By _____