**SOLICITUD de BECA de MENORES**

Buenos Aires,…………….........de…………………….de 20……………

**Estimados Miembros de la Comisión Directiva**

**Club San Andres**.

El/la que suscribe…………………………………………………………………………………………DNI…………………………

Padre/madre/tutor del Socio/a……………………………………………………………………DNI…………………………..

del Club, Jugador/a en actividad de la División……………de rugby/hockey/futbol, solicita por medio de la presente una Beca del…………% por la Temporada……………

Fundamento la solicitud por las siguientes consideraciones…………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Al presentar esta solicitud, entiendo que las condiciones excluyentes que rigen para el otorgamiento de la misma son:

* Tener una restricción económica importante y manifiesta.
* No ser expulsado de un campo de juego.
* No contar con sanciones impuestas por la Comisión Directiva anteriores a la presentación de la solicitud.
* Desarrollar un buen comportamiento deportivo y como socio.
* Asistir regularmente a los entrenamientos.
* Colaborar en eventos deportivos o no del Club.
* Contar con un informe del Manager de la División el cual debe quedar registrado en esta SOLICITUD DE BECA.
* Completar y Firmar esta SOLICITUD de BECA, aceptando las condiciones que la rigen y presentarlas en Secretaria para su tratamiento por la CD.
* Resolución favorable de la CD.
* Las Becas están vinculadas solamente a la cuota social del club siendo las extras (terceros tiempos, giras, seguros, fichajes, etc.) plausibles de cobro.
* El Socio deberá contar con un medio de pago para poderle facturar los cargos extras.

Saludos atentamente

……………………………………

Firma del Solicitante

Celular:………………………………………………. Email:…………………………………………………..

**SOLICITUD de BECA de MENORES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORME DEL MANAGER DE LA DIVISON

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha:………………………..

Firma……………………………………………

Aclaración…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECOMENDACIÓN SUB COMISION DE DEPORTE

RECHAZAR/ACEPTAR con…………………% de beca hasta el………………..

Fecha:………………………..

Firma……………………………………………

Aclaración…………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESOLUCION DE LA COMISION DIRECTIVA

RECHAZAR/ACEPTAR con…………………% de beca hasta el………………..

Fecha:………………………..

……………………………………. ……………………………………… ………………………………………

Firma Secretario Firma Tesorero Firma Solicitante por notificación