



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 Secretaría 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 DIVISION

.....
.....
.....
.....

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