



BOYS & GIRLS CLUBS OF SONOMA VALLEY

Aplicación para Beca de Membresía

Esta solicitud debe ser completada para recibir una beca para ser miembro del Boys & Girls Club. La información será confidencial. Sólo será usada para estadísticas (sin nombres) para los requisitos de financiación / subvención para el Club.

Nombre de Miembro: _____ Teléfono Primario: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Niño Niña

Escuela: _____ Maestro/a: _____ Grado: _____

1) Padre / Guardián Legal: _____ Relación: _____

Empleador: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

2) Madre / Guardián Legal: _____ Relación: _____

Empleador: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

¿Su hijo tiene un Mentor a través de la Alianza de Mentores del Valle de Sonoma? **Sí No**

Nombre de Mentor: _____ Teléfono: _____

Ingreso Anual del Hogar:

\$15,000 or menos \$15,001-25,000 \$25,001-35,000 \$35,001-45,000 \$45,001-55,000 \$55,001-65,000 \$65,000+

Member Lives with:

Solo Madre Solo Padre Ambos Padres Orfanato Abuelos Casa de Grupo Otro (Especificar) _____

Número de niños que viven en el hogar _____ ¿Cuánto podría pagar hoy? _____

Circula programas que utilice:

Estampillas de Comida Asistencia General Programa de Comida Gratuita de Escuela Educación de Inmigrantes

* Razón para solicitar la beca (Por favor sea específico):

Firma: _____ Fecha: _____