



## AZZURRI FUTBOL CLUB

### **Solicitud de asistencia financiera para 2025 / 2026**

El Programa de Asistencia Financiera del Azzurri Futbol Club ("Club") está diseñado para ayudar a aquellos con necesidades financieras. El objetivo del Club es no rechazar a nadie por no poder pagar. Esta solicitud no es una garantía de asistencia financiera. Todas las solicitudes de asistencia financiera serán revisadas por un comité selecto y se proporcionarán según la necesidad y la disponibilidad. Los beneficiarios de la asistencia financiera deben volver a presentar una solicitud cada año.

Los solicitantes deberán pagar cualquier cantidad asequible en concepto de cuotas del Club por encima de las tarifas mínimas de registro. En caso de que las circunstancias de un solicitante mejoren en cualquier momento durante la temporada, el solicitante debe notificar al Club, cesar la asistencia continua y, en la medida de lo posible, reembolsar al Club cualquier o todo el dinero pagado en nombre del solicitante para permitir la asistencia de otros solicitantes. Si su solicitud es aprobada, se le pedirá que sirva como voluntario para ayudar al Club durante todo el año.

Además de las horas de voluntariado anteriores, se requiere el pago de las tarifas iniciales de inscripción del Club de \$ 175.00 en o antes del momento en que se presenta la solicitud de beca. También comprende y acepta realizar pagos mensuales para cubrir las cuotas restantes del Club, no cubiertas por la beca, según lo acordado entre usted y el Club. El hecho de no mantener la cuenta de su jugador al día resultará en la suspensión de los privilegios del jugador hasta que su obligación financiera se ponga al día.

Debe completar la solicitud en su totalidad. Indique con N/A si la información solicitada no se aplica a usted. Se requiere un formulario de solicitud por separado para cada jugador. La presentación de una solicitud incompleta puede resultar en la denegación de la asistencia financiera.

Toda la información enviada se mantendrá en estricta confidencialidad y será vista por un comité selecto del personal del Club al considerar su solicitud.

A lo largo de los años, la demanda de asistencia financiera ha aumentado. Como resultado, el Club está examinando mucho más de cerca las solicitudes de asistencia financiera.

Por favor, entregue la solicitud completa a su jefe de equipo.

Initials of parent/guardian\_\_\_\_\_



## AZZURRI FUTBOL CLUB

**No deje ninguna pregunta sin respuesta, si la pregunta no se aplica a usted, escriba N/A.**

### Información del jugador

Nombre: \_\_\_\_\_ Equipo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

### Información de la madre

Nombre: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Casa \_\_\_\_\_ Celda \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Si está desempleado, fuente de ingresos \_\_\_\_\_

### Información del padre

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Casa \_\_\_\_\_ Celda \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Si está desempleado, fuente de ingresos \_\_\_\_\_

### Información general

¿Cuántas personas viven en la casa (9-12 meses al año)? \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños viven en el hogar? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos juegan para los azzurri? \_\_\_\_\_

¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (de todas las fuentes)? \_\_\_\_\_

¿Recibe alguna asistencia local, estatal o federal y, de ser así, cuál es la fuente y cuánto recibe por mes?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## AZZURRI FUTBOL CLUB

¿Este jugador ha recibido ayuda financiera en el pasado? En caso afirmativo, ¿cuándo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ¿Y cuánta ayuda financiera  
se recibió? \_\_\_\_\_

¿Pagaste tu parte en su totalidad? Sí o No (encierre uno en un círculo)

Have other players in your family received assistance in the past? If yes, please write the names of  
the players and date(s) when financial assistance was received. \_\_\_\_\_

Are there any special circumstances the Club should be aware of that pertains to your request for  
financial assistance? Please explain: \_\_\_\_\_

Have you or anyone in your family been a volunteer to help the Club in the past?  
Yes or No (circle one). If yes, in what capacity? \_\_\_\_\_

Como se indica en la primera página, se le pedirá a usted y a su familia que completen horas de  
voluntariado como condición para recibir asistencia financiera. ¿Con quién nos comunicamos en su  
familia para hacer los arreglos necesarios para completar estas horas? Proporcione el nombre  
completo y los números de teléfono de la persona:

La información de contacto anterior se compartirá con el Coordinador de Voluntarios del Club.



## AZZURRI FUTBOL CLUB

### Acuerdo

Por la presente certifico que toda la información anterior es verdadera y correcta. Entiendo que las declaraciones falsas en esta solicitud se considerarán causa suficiente para la descalificación de la asistencia financiera. Entiendo que esta información se proporciona como un método para ayudar a Azzurri Futbol Club ("Club") a determinar el nivel de asistencia financiera otorgada para las tarifas del Club para la temporada 2025/2026.

Entiendo que el dinero otorgado a través de este proceso de solicitud se utilizará solo para cubrir las cuotas/cuotas del Club y no se puede confiar en él para cubrir ningún gasto complementario, como gastos de viaje, tarifas de equipo, etc.

Autorizo a los representantes del Club a analizar esta solicitud y mi información personal y/o familiar que pueda relacionarse con mi solicitud de asistencia financiera en un esfuerzo por determinar qué asistencia financiera se puede otorgar y/o realizar un seguimiento de los pagos contra un plan de pago establecido.

Entiendo que se comunicarán conmigo con respecto a mi solicitud y que cualquier asistencia proporcionada se considerará una beca parcial por encima de las tarifas de inscripción mínimas de \$ 175.00 pagadas en el momento en que se presenta esta solicitud. Cualquier saldo restante adeudado a las cuotas del Club se pagará según los montos de pago mensuales acordados. Entiendo que el incumplimiento de mi(s) compromiso(s) (ya sea financiero y/o de horas de voluntariado) resultará en la suspensión de los privilegios de mi jugador y la denegación de ayuda financiera continua en la temporada actual y/o futura hasta que se ponga al día.

Entiendo que es posible que se me pida que proporcione documentación de respaldo, como talones de nómina, declaraciones de impuestos, documentación de Asistencia Pública, manutención de los hijos y/o recibos de pensión alimenticia como parte del proceso de revisión.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_





## AZZURRI FUTBOL CLUB

### Solo para uso en clubes

#### **Sección a completar por el Gerente de Equipo -**

Fecha en que se recibió la solicitud de beca por parte del Gerente de Equipo: \_\_\_\_\_

Nombre del Gerente de Equipo: \_\_\_\_\_

Nombre completo del equipo: \_\_\_\_\_ (por ejemplo, 2015 Girls)

Revisé esta solicitud de beca en su totalidad para asegurarme de que esté completamente completada y he discutido el pago inicial requerido de \$ 175.00 con el padre / tutor. Iniciales del Team Manager: \_\_

#### **Sección a completar por el Entrenador de Equipo -**

Nombre del entrenador del equipo: \_\_\_\_\_

Revisé la solicitud adjunta y recomiendo que se apruebe la solicitud de asistencia financiera del padre/tutor. Iniciales del entrenador del equipo:

\_\_\_\_\_

Apoyo esta solicitud porque: \_\_\_\_\_

#### **Sección a completar por el Miembro del Comité de Becas:**

La solicitud de beca está siendo aprobada por la cantidad de: \_\_\_\_\_