



Wenatchee Valley Sports Foundation Scholarship Application

PURPOSE:

The scholarship Program allows youth to participate in a sports & activities in Chelan and Douglas Counties who, due to income, otherwise would not be able to participate. The Financial Assistance Program is entirely funded through donations & fundraising through the Wenatchee Valley Sports Foundation.

ELIGIBLE PROGRAMS:

Any local sports program including but not limited to baseball, football, volleyball, soccer, dance, la cross, tennis, swimming, basketball, hockey, figure skating etc.

PROGRAM PARTICIPATION:

Each participant is limited to a maximum of up to \$150 per calendar year, provided there are sufficient scholarship funds available.

PARTICIPANT ELIGIBILITY:

Applicant must currently participate in the reduced school lunch program or equivalent. Proof of participation is required at the time of application.

APPLICATION PROCESS:

A parent or legal guardian must complete the Scholarship Application to be submitted to the Wenatchee Valley Sports Foundation at least 30 days prior to the start of the designated sports program. Scholarship application approval will be based on verification of financial need. Wenatchee Valley Sports Foundation will contact the parent/guardian regarding the status of their application after review at the monthly board meeting. If approved, a check will be made out and sent directly to the sports program on behalf of the applicant. For additional information contact Wenatchee Valley Sports Foundation at (509) 888-3282.

APPLICANT INFORMATION

Participant Name: _____ Age: _____

Date of Birth: _____ Amount Requested: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

City: _____ Zip: _____ Email: _____

Cell Phone: _____ Work Phone: _____

Sports Program Name: _____

Signature

Date

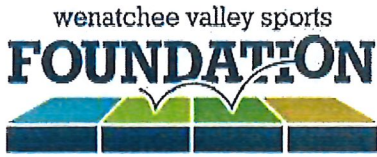
SEND COMPLETED APPICATION TO: 1350 MCKITTRICK ST. WENATCHEE WA 98801

.....
Foundation Use Only

Date Received: _____ Financial Need Verified: _____ Previously Awarded: \$ _____

Approved Amount: _____ Approved by: _____ Date: _____

Applicant Contacted: _____



La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee Programa de Asistencia Financiera

PROPOSITO:

El Programa de Asistencia Financiera permite a que jóvenes puedan participar en deportes y actividades de los condados de Chelan y Douglas, que, debido a ingresos, o de otra manera no pudieran participar. El programa de Asistencia Financiera se financia íntegramente a través de la Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee.

PROGRAMAS ELIGIBLE:

Cualquier programa local de deportes incluye, pero no limitado a beisbol, futbol americano, voleibol, futbol soccer, baile, lacrosse, tenis, natación, baloncesto, hockey, patinaje artístico etc.

PARTICIPACION DEL PROGRAMA:

Cada participante está limitado a \$150 por año, siempre y cuando haya suficientes fondos de Asistencia Financiera disponibles.

ELEGIBILIDAD DEL PARTICIPANTE:

El aspirante debe actualmente participar en el programa de almuerzo escolar reducido o equivalente. Se requiere una prueba/copia en el momento que entregue de la solicitud.

PROCESO DE SOLICITUD:

Un padre o tutor legal debe llenar la solicitud y entregarla a La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee un mínimo de 30 días antes del inicio del programa de Deportes designado. La aprobación de la solicitud de la beca se basará en la verificación de la necesidad financiera. La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee se pondrá en contacto con el padre / guardián con respecto al estatus de la solicitud después de a ver sido revisado en la junta mensual de la fundación. Si la solicitud es aprobada, un cheque será echo y enviado directamente al programa de deportes en representación del aplicante. Para más información adicional por favor contacte a La Fundación de Deportes del Valle de Wenatchee a (509) 888-3282.

INFORMACION DEL APLICANTE

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Cantidad Solicitada: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Firma

Fecha

ENVIAR SOLICITUD COMPLETA AL: 1350 MCKITTRICK ST. WENATCHEE, WA 98801

.....
PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Date Received: _____ Financial Need Verified: _____ Previously Awarded: \$ _____

Approved Amount: _____ Approved by: _____ Date: _____

Applicant Contacted: _____