



Visión

La Academia de Fútbol de Tucson (TSA), desea proveer la oportunidad a cada jugador, que este comprometido y que tengan las destrezas del deporte, a participar en nuestro programa. La asistencia económica se reparte a las familias de acuerdo a necesidad de dicha ayuda. Lamentablemente solamente podremos proporcionar asistencia económica, a las familias mas necesitadas. Esta asistencia se provee solamente para cubrir el pago del entrenamiento. Todos los jugadores/jugadoras tienen la obligación de pagar la cuota de registro, y serán responsables por los gastos adicionales que sean parte de pertenecer al equipo. Los requisitos de este programa se mencionan abajo.

El Criterio para seleccionar los beneficiarios de las becas son:

- 1) Necesidad económica dependiendo en la declaración de impuestos del año pasado.
 - 2) Esfuerzos realizados o atentados por el equipo en alcanzar fondos para el jugador.
 - 3) Esfuerzos adicionales por parte del jugador para recaudar fondos.
 - 4) Nivel de participación del jugador en el deporte de fútbol juvenil, sea como jugador, entrenador, o arbitro.
 - 5) Nivel de participación de la familia del jugador (sea padres o hermanas/hermanos) en el deporte de fútbol juvenil.
 - 6) Nivel de participación en actividades fuera de los estudios, tal como en la escuela y en la comunidad,
- **** Nadie será descalificado a causa de genero, raza, color, creencias, o religión.

Formularios Requeridos

SOLICITUD DE JUGADOR(A) PARA LA BECA

SOLICITUD PARA ASISTENCIA ECONOMICA

Pima County Junior Soccer League Financial Assistance Request Form Formulario Para Solicitar Asistencia Económica

Paginas 1 y 2 de la declaración de impuestos del el año pasado.

Todos los formularios tendrán que estar completamente llenos, o no se podrá tramitar su solicitud.

Fechas de Plazo para Solicitar

Las solicitudes deben de tener el sello del correo postal con la fecha de antes o del mismo DIA de Julio 1, 2011. Solicitudes que se reciban después de esa fecha, se tomaran en cuenta solamente, si quedan fondos disponibles en el Fondo de Becas de TSA.

Las solicitudes para ayuda económica de este programa están disponibles en Español.



La notificación de concesión de beca, tiene incluido un formulario, el cual debe de ser firmado y regresado al tesorero de su equipo y a Charlie Kendrick. Ya que estas personas reciban tal formulario, el tesorero de su equipo recibirá información acerca de la cantidad otorgada al jugador.

Responsabilidades de los jugadores becados y sus familias

Para ser considerado en el programa, el jugador que regresa a un nuevo año con TSA, debe de estar al día con las cuentas con TSA, Y haber demostrado consistentemente un alto nivel de compromiso, responsabilidad, y comportamiento ejemplar a sus equipos. Jugadores nuevos al club, igual a aquellos que regresan, deben de llenar por completo todas los formularios requeridos. Todos los jugadores becado tienen que ayudar con el Kick-Off Breakfast de TSA, y sus padres con el Torneo de Fútbol de TSA. También es obligación de las familias, el informar al director de becas de TSA si su situación económica cambia durante la temporada de juegos. El no cumplir con estas obligaciones puede resultar en la suspensión o él terminación de la ayuda de la beca de TSA.

Responsabilidad del tesorero/a de cada equipo en el control de los pagos de entrenamiento.

El tesorero o tesorera tiene como responsabilidad, el vigilar cuidadosamente el pago de entrenamiento de parte de todos los jugadores, incluyendo aquellos que están becados. La mayoría de los jugadores becados tendrán que pagar una porción de pago para el entrenamiento cada mes. Si un jugador se llega atrasar mas de 30 días con estas cuotas, debe de comunicarse con el entrenador principal de su equipo inmediatamente. Al tesorero/a se le recomienda el mantener una comunicación con las familias becadas de su equipo. A veces es necesario hacer arreglos de pagos con las familias becadas para que continúen a cumplir con sus obligaciones financieras a TSA. Se deben comunicar con el entrenador principal, con cualquier cuestión que surja sobre estos asuntos, lo mas pronto posible.

Información de persona de Contacto

Los formularios completos se deben de enviar a:

Charlie Kendrick
6933 E. Calle Neptuno
Tucson, AZ 85710
Phone: 520-730-5272
Fax: 520-203-7644
c_kendrick@hotmail.com



SOLICITUD PARA ASISTENCIA ECONOMICA

Por favor proporcione la información que se le pide abajo. Formas que no esten completas no se podran tramitar. La información es confidencial. (Tendra que incluir las paginas 1 y 2 de su declaración de impuestos con este formulario.)

Fecha de Hoy.....Nombre de el Jugador/Jugadora.....
Domicilio.....
Ciudad.....Estado.....Codigo Postal.....
Número de Teléfono en Casa.....Celular.....
Dirección Electronica.....Número de Fax.....
Equipo: Bajo de Muchacho/Muchacha (marque uno) Entrenador.....
Nombre de padres (o de la persona que tenga tutela).....
Nombre de el lugar de empleo para el padre/madre/tutor.....Telefono.....

Cantidad total del ingreso familiar _____
Cantidad del pago mensual de alquiler o hipoteca _____
Cantidad del pago mensual de su carro or carros _____
Por favor proporcione el total de sus otros pagos mensuales _____

Por favor utilice el lado posterior de este formulario para describir alguna circunstancia fuera de lo normal.

Su familia consiste de padre y madre? SI NO Cuantos niños menores de 18 años viven en casa.....
Cuantos niños van a la universidadCuantos niños juegan futbol en club de competencia.....
Usteds viven fuera de la area metropolitana de Tucson? SI NO
En cuales actividades de recaudación de fondos participaron ustedes el año pasado?.....

Explique en que forma usted como padre o tutor piensa apoya las acitvidades de su equipo:
Manejador del Equipo.....Coordinador de Viajes..... Coordinador de recaudación de fondos.....
Tesorero.....Encargado de llamadas.....
Otra forma de apoyo.....

Que porcion de la cuota mensual de \$115.00 podra usted aportar para el entrenamiento de su hijo/hija en TSA?.....

Todos los jugadores becados deberan asistir en el Kick-Off Breakfast de TSA, y los padres de los jugadores becados, deberan asistir con el Torneo de TSA. Los jugadores becados seran requeridos a participar en todos los esfuerzos de recaudacion de fondos. El no cumplir con estas obligaciones podra resultar en la suspensión de el jugador y / o el termino de la asistencia de beca departe de TSA.

Su firma abajo significa que usted confirma que toda la informacion que usted ha proporcionado es correcta. Ademas, que usted esta de acuerdo con comunicarse puntualmente, con el Director de el Programa de Becas de TSA Charlie Kendrick, para informarle de cualquier cambio que usted tenga en su situacion economica.

Firma de Padre/Tutor.....

Uso oficial: _____ Aprobado/Negado _____ Cantidad Mensual _____



SOLICITUD DE JUGADOR(A) PARA LA BECA

Nombre Completo _____

Equipo _____ Entrenador Principal _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Numero de Teléfono en Casa _____ Celular _____

Nivel de clasificaciones o notas escolares _____

Actualmente participo en las siguientes actividades de servicio en la comunidad. _____

En la area de abajo, diganos en sus propias palabras las razones por las cuales, usted se merece esta beca, y cuáles son sus metas en el futuro.

Firma de Jugador(a) _____



Pima County Junior Soccer League
Financial Assistance Request Form

2010-2011 Scholarship Guidelines

Scholarship given automatically to any family meeting or making less than the requirements for USDA Child Nutrition Program

Family Size	Year	Month	Week
1	20,036	1670	386
2	26,955	2247	519
3	33,874	2823	652
4	40,793	3400	785
5	47,712	3976	918
6	54,631	4553	1051
7	62,550	5130	1184
8	68,469	5706	1317
Additional	+6919	+577	+134

Special consideration for scholarships based on comments from family if they do not meet the above guidelines.

Payment for 2010-2011: \$35, full scholarship; \$20 >1/2; \$10 < 1/2



Pima County Junior Soccer League
Financial Assistance Request Form

Club _____

Numero de Identificación de el/la
Jugador(a) _____

Nombre de el/la Jugadora _____

Fecha de Nacimiento _____ Hombre ____ Mujer ____

Dirección Postal _____

Nombre de Padre _____ Nombre de Madre _____

Cantidad total del ingreso familiar _____ (semana, mes, ano)

(Club check one)

Full Registration Fee Scholarship__

Partial Scholarship (1/2 registration fees or more)____

Scholarship for less than 1/2 registration fees_____

(Do not include training/coaching fees. Scholarship consideration is given for registration fees only)

Por favor proporcione información acerca de la necesidad para asistencia económica:

Firma de Padre o Tutor _____ Fecha _____

Firma del Encargado de Registros del Club _____ Fecha _____

Firma del Encargado de Registros de la Liga _____ Fecha _____