



CLUB ATLETICO LANUS
DEPARTAMENTO DE COORDINACION DE DEPORTES AMATEURS
SUBCOMISION DE HOCKEY

SOLICITUD DE BECA AÑO 2020

Fecha	/ /		
Apellido y nombres:			
Numero de Socio:			
DNI:			
CATEGORIA			
Damas <input type="checkbox"/>	Caballeros <input type="checkbox"/>		
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	
10MA <input type="checkbox"/>	9NA <input type="checkbox"/>	8VA <input type="checkbox"/>	7MA <input type="checkbox"/>
6TA <input type="checkbox"/>	5TA <input type="checkbox"/>		
MEDIO DE CONTACTO			
Email:			
Teléfono:			
Motivos que justifican la solicitud (breve descripción):			
Recibió Beca anteriormente?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Firma:			
Carácter del solicitante:	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Jugador/a <input type="checkbox"/>
(reservado para uso de la subcomisión)			
RESOLUCION:	Aceptada <input type="checkbox"/>	Rechazada <input type="checkbox"/>	

Mauro Scasso
Presidente
Subcomisión de Hockey
Club Atlético Lanús

Patricia Azan
Tesorera
Subcomisión de Hockey
Club Atlético Lanús