



HOCKEY CLUB LANUS
Polideportivo
Arias y Guidi
Lanús Este



SOLICITUD DE BECA

FECHA:/...../.....

PARA EL AÑO 2017

APELLIDO/S:	
NOMBRE/S:	
N° DE SOCIO:	N° DNI:

CATEGORIA:	
DAMAS: <input type="checkbox"/> CABALLEROS: <input type="checkbox"/> MAMIS <input type="checkbox"/>	
Linea: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escuelita <input type="checkbox"/>	
10° <input type="checkbox"/> 9° <input type="checkbox"/> 8° <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> Mayores <input type="checkbox"/>	

MEDIO DE CONTACTO:	
Email:	
TELEFONOS	
Fijo:	Celular:
Alternativo:	

Motivos que justifican la solicitud: (realice una breve descripción)

ES ENTRENADOR DE LA ACTIVIDAD: SI NO
 RECIBIO BECA DE LA ACTIVIDAD CON ANTERIORIDAD ? : SI NO

Firma:
 Aclaración:
 Carácter del solicitante: Jugador / Padre / Tutor

(Reservado para uso de la Sub-Comisión)

Resolución: Fecha:/...../.....

.....

.....

.....

Firmas:

.....

.....

.....