HOCKEY CLUB LANUS
Polideportivo
Arias y Guidi
Lanús Este

SOLICITUD DE BECA

FECHA: ……../……../…….. **PARA EL AÑO 2019**

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
Nº DE SOCIO:Nº DNI:

CATEGORIA:
DAMAS: ☐ CABALLEROS: ☐
Linea: A ☐ B ☐ C Esc☐elita ☐
10º☐ 9º☐ 8º☐ 7º☐ 6º☐ 5º☐

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:

---------- ---------- ----------