

# **OAKLAND SOCCER CLUB**

## **2011-2012 Financial Application Form**

### **Scholarship Form**

Player's Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Mother's Name \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_

Legal Guardian (if applicable) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Current School \_\_\_\_\_

Is your child eligible for school lunch program: YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Total adults and children living in household: \_\_\_\_\_

List all children (if any) in your family who are registered with the Oakland Soccer Club:

\_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

***We ask for active participation of all parents/guardians in our program.  
Please check area(s) in which you would be willing to help.***

Coach \_\_\_\_\_

Tournament help \_\_\_\_\_

Assistant Coach \_\_\_\_\_

Fund raising \_\_\_\_\_

Field Set-up \_\_\_\_\_

Team manager \_\_\_\_\_

Referee \_\_\_\_\_

Special Projects \_\_\_\_\_

Thank you for completing this form. Please submit this application with your registration form.

---

Signature of parent/guardian

Date

**OAKLAND SOCCER CLUB**

**2011-2012 Solicitud de Ayuda Financiera**

**Solicitud de Beca**

Nombre del Jugador \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_

Guardian Legal (si es aplicable) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Escuela que asiste \_\_\_\_\_

Es elegible su niño(a) para el programa de almuerzo en la escuela: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Numero de adultos y niños que viven en su casa: \_\_\_\_\_

Liste todos los niño(a)s de su familia que están registrados con el Oakland Soccer Club:

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

***Nosotros le pedimos a todos los padres/guardianes por su participación voluntaria. Por favor, marque las areas adonde usted puede ayudar.***

Entrenador _____	Ayuda en los Torneos _____
Asistente del Entrenador _____	Recaudar Fondos _____
Ayuda en los Campos _____	Manager del Equipo _____
Arbitro _____	Proyectos Especiales _____

Gracias por llenar este formulario. Favor de someterla con la forma del registro. Nos podremos en contacto con usted si hay alguna pregunta.

---

Firma del Padre ó del Guardian

Fecha