



2019-2020 Triangle United Soccer Financial Aid Application
(\$200 Registration Deposit Required with Application)

Nombre de Jugador(a): _____

Nombre de Padre(s): _____

Equipo de Jugador(a): _____

Direccion de Calle: _____

Ciudad, Estado, Codigo postal: _____

Telefono: _____

Correo electronico: _____

Ingresos por mes familiar: \$ _____
(salario por mes + asistencia publica + manutencion de los ninos + social security +
disabilidad.)

Numero de personas que viven en las casa: _____

Contribucion de Family: \$ _____
(\$200 deposito necesario)

Ajuda financier pedido: \$ _____

**ALL PARTIAL SCHOLARSHIPS WILL REQUIRE FULL PAYMENT BEFORE THE
PLAYER IS ELIGIBLE TO PARTICIPATE IN GAMES OR TOURNAMENTS**

Otras Circunstacias para ser considerado :

Firma de Padre(s) o gardian: _____ Fecha: _____