

Amityville Soccer League

Request for Financial Assistance

The Amityville Soccer League [ASL] consists of many dedicated volunteers and talented children. We realize some families in the community can experience significant financial difficulties. Nevertheless, our organization is required to charge our participants registration fees in order to cover the various obligations that exist.

Completing the application below is necessary to request financial assistance. Applications will be reviewed twice per year, in January, prior to the Spring Season and in August, prior to the Fall Season. Applicants will be informed of the committee's decision prior to the start of the upcoming season.

All information must be completed; failure to complete any section will result in a denied request. All information is considered confidential.

Pick One:

- Delayed Payment - I will pay in full the balance \$ _____ by [/ /]
- Payment Plan I will pay \$ _____ now and \$ _____ every week until I am paid in full.
- Hardship I can only pay \$ _____ of the full registration fee and the reason is:

_____ (continue on back of form...)

Name of Player(s): _____

Birth Date: _____

Parent or Guardian Name: _____

Address: _____

Mobile Phone Number: _____

Email Address: _____

Signature: _____

Date: _____

Official Use Only: Approved, Modified, Declined By: _____ **Date:** _____

Liga de fútbol de Amityville

Solicitud de Asistencia Financiera

La Liga de fútbol de Amityville [ASL] consiste de muchos voluntarios dedicados y talentosos niños. Nos damos cuenta de que algunas familias de la comunidad pueden experimentar dificultades financieras significativas. Sin embargo, nuestra organización es necesaria todos los participantes de la matrícula para cubrir las diversas obligaciones que existen.

Llenar la solicitud a continuación es necesario solicitar ayuda financiera. Aplicaciones serán revisadas dos veces al año, en enero, antes de la temporada de primavera y en agosto, antes de la temporada de otoño. Se informará a los solicitantes de la decisión del Comité antes del comienzo de la próxima temporada.

Toda la información debe ser completada; para completar cualquier sección contrario una Solicitud denegada. Toda la información es considerada confidencial.

Elegir uno:

- Retrasados pago - voy a pagar en su totalidad el saldo \$ _____ por [/ /]
- Plan de pago pagaré \$ _____ ahora y \$ _____ cada semana yo estoy abonado en su totalidad.
- Dificultades solo puedo pagar \$ _____ de la cuota de inscripción completa y la razón es:

_____ (continuar en la parte posterior del formulario...)

Nombre del jugador: _____

Fecha de nacimiento: _____

Padre o tutor nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono móvil: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Official Use Only: Approved, Modified, Declined By: _____ **Date:** _____