

APLICACIÓN DE CAMPERSHIP CAMPAMENTO DE VERANO

(Formularios completos son debidos en 1ro de Mayo)

Se ha establecido un fondo de becas para que Scouts tengan la oportunidad de participar en el campamento de verano. Las becas se concederann basadas en necesidad financiera individual. Después de que el Comité de Becas hace sus determinaciones, los líderes de la tropa o cuadrilla serán notificados. Por favor traiga una copia de esta confirmación para acampar.

Scouts que reciben una beca son animados y se espera que escriban y devuelvan una nota de agradecimiento después del termino de campamento.

Nombre de Scout: _____ Tipo de Unida Y Numero: _____

Edad: ____ Clasificación del Scout: _____ Distrito: _____

Tamaño de la familia: Por favor indique el número de dependientes que actualmente residen en su hogar:

8 o más

5-7

4 o menos

Ingreso anual total del hogar: \$ _____

Scout ha participado en las siguientes oportunidades de recaudación de fondos: **(Indique todo lo que aplique)**

Venta de Palomitas

Cartas de Campamento

Recaudación de Fondos

Campamento de residencia:

Cantidad de beca solicitada: \$ _____ (ingrese el monto en dólares hasta la mitad de la tarifa total del campamento)

Nuestra unidad está registrada para la semana de: _____ en: Woodruff Bert Adams

Actividad: Residencia de Boy Scout Residencia de Cub Scout Residencia de Venturing

Campamento de día:

Campamento de día ofrece un **crédito de \$30**

Mi Scout participara en _____ Dia de campo distrital

Padre / Tutor, por favor indique el motivo o la necesidad de esta Beca en el espacio previsto:

APLICACIÓN DE CAMPERSHIP CAMPAMENTO DE VERANO

Nombre del padre / tutor: _____ Firma: _____

Certifico que se han agotado otros medios aceptables para asegurar la cuota de campamento necesaria y que este Scout está registrado en esta unidad y se ha esforzado por ganar y ahorrar para su cuota de campamento en el marco de su entorno y circunstancias. Por favor incluya una copia de la lista de su unidad para verificar el registro.

Nombre del líder de la unidad: _____ Firma: _____

Email: _____ Posición de la unidad: _____

Por favor envíe los formularios completos a:

**Veronica Bramlett
vbramlett@atlantabsa.org
1800 Circle 75 Pkwy
Atlanta, GA 30339
770-956-5980**

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE BECA

El Scout mencionado anteriormente está aprobado para una beca por la cantidad de: \$ _____

Aprobado: _____

Fecha: _____