



SOLICITUD DE ASISTENCIA DE CAMPISMO
ASISTENCIA FINANCIERA PARA PARTICIPAR EN LOS GRANDES CAMPOS DEL CONSEJO DE
ÁREA DE LOS ANGELES
 (Una solicitud por cada joven)

Por favor, escriba toda la información en letra de molde, excepto las firmas. La información es confidencial. La sección A debe ser completada por el líder (líder es Scoutmaster, Cubmaster, consejero (NL), presidente del comité, representante de la organización fletada, den líder) junto con El historial que se encuentra en la página 2 y 3 de esta solicitud, ANTES de la Sección B, C y D, son rellenos por los padres o tutores legales. Padres o los tutores deben enviar el formulario completado a: GREATER LOS ANGELES AREA COUNCIL, BOY SCOUTS OF AMERICA, 3450 E. SIERRA MADRE BLVD, PASADENA, CA. 91107. O envíe un correo electrónico a danette.verdugo@scouting.org

* El punto 9 de la Ley Scout es "Un Scout es ahorrador" y cada campista debe ganar lo mas posible de su propio camino. Se han otorgado algunas membresías parciales; No se puede conceder campamentos completos. SOLAMENTE PARA EL AREA MAS GRANDE DE LOS ANGELES CONSEJO SCOUTS ASISTENCIA A UN MAYOR CAMPO DEL CONSEJO DEL AREA DE LOS ANGELES (lo escrito en la Sección A).

Sección A Enviado (circule uno) por la tropa o el paquete o la tripulación.

Número _____ Distrito _____

La aplicaciones de campamento para programas de campamento de verano que deben presentarse para el 8 de marzo o el 6 de abril; O por circunstancias atenuantes.

Campament o para: Acampar (círcule uno)	Cherry Valley	Forest Lawn Scout Reservation	Firestone Scout Reservation	Cabrillo Youth Center	Camp Trask or District
Scout asistirá: marque una caja	<input type="checkbox"/> Residente de Boy Scout <input type="checkbox"/> Cub Resident Camp <input type="checkbox"/> Webelos Golden Fin de semana en Nugget	<input type="checkbox"/> Residente de Boy Scout	<input type="checkbox"/> Familia Campamentos (Rocket Academy O Boo Fest)	<input type="checkbox"/> Cub Scout Resident Camp	<input type="checkbox"/> Campamento de día del distrito <input type="checkbox"/> Trask Family Camp Fines de semana - Meses: Junio, Julio Agosto

Fechas de asistencia del Scout: de _____ a _____

Nombre del líder _____ Teléfono () _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____
 Firma del Líder _____
 Nombre del campista _____ Eda _____ Años en el programa _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____
 Teléfono () _____

Sección B

Rango del campista en el Movimiento Scout:
 Costo total del campamento / programa: \$ _____
 Cantidad de la cuota del campamento que se debe ganar y / o pagar por el campista / familia: \$ _____
 Cantidad de cuota de campamento que se pagará por unidad (si aplica): \$ _____
 Cantidad de asistencia solicitada: \$ _____

Sección C

Ingreso mensual total de la familia \$ _____ Ingreso anual \$ _____
 Camper vive con: Ambos padres ___ Madre (solo) ___ Padre (solo) ___ Otro _____ (especifique)
 Número total de personas en el hogar _____ Hermanos _____ Edades _____ Hermanas _____ Edades _____
 ¿Tendrá esta familia más de un niño en el campamento / programa este año? _____ Si, por lo tanto, ¿cuántos?

Sección D

Firma (s) del padre (s) o tutor (es) _____
 Dirección (si no es de campista) _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Numero de telefono _____

Las paginas 1 y 2 deben ser completadas para que la solicitud sea considerada.

Por favor, marque uno (opcional)

Latino ___ Afroamericano ___ Asiático / de las islas del Pacífico ___ Indicador Americano ___ Caucásico ___ Otra ___

Las páginas 1 y 2 deben completarse para que la solicitud sea considerada.

CAMPERSHIP CASE HISTORY

Instrucciones - Este formulario debe ser llenado por un adulto que conoce personalmente a este estudiante. No debe ser llenado por El padre o tutor. Las páginas 1 y 2 deben completarse. Cuando se haya completado, devuélvalo al Greater Los Angeles Area Council, Attention: Camping Department, 3450 E. Sierra Madre Blvd., Pasadena, CA. 91107 o envíe un correo electrónico a danette.verdugo@scouting.org

Razones de dificultad por las que se necesita este campamento (calificaciones de dificultad que no sean ingresos). Por favor sea específico:

Describe el ambiente del hogar y del vecindario del estudiante: _____

Los siguientes programas ayudan en campistas de fondos de parte y programa de campamento. ¿Participó el Scout / familia en cualquiera de los siguientes (círculo respuestas): Amigos de Scouting SI NO Ventas de la tarjeta de campamento SI NO Ventas de palomitas SI NO. Si no, explique la razón:

Describir las cualidades positivas que el niño o la familia ha demostrado (es decir, determinación, iniciativa, etc.). Estas cualidades debe ilustrar la razón por la que el niño deber ser elegido para recibir el campamento pagado.

Comparta los intereses de Scout y sus objetivos para el futuro _____

Greater Los Angeles Area Council - Office Use Only
District Executive Registration Review by: _____
_____ Action of Campership Committee:
_____ Approved in the amount of \$ _____
_____ Denied by reason of: Guidelines not met _____ Form incomplete _____ Other _____
Date Reviewed:
Committee Review Accepted: