



**COACHELLA**  
**PARKS & RECREATION**  
**FOUNDATION**

**Application for Recreation Scholarship**

Date: \_\_\_\_\_

**PARENT/GUARDIAN INFORMATION**

PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**PARTICIPANT INFORMATION**

PARTICIPANT NAME: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip: \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**PROGRAM INFORMATION**

Program to which scholarship will be applied: \_\_\_\_\_

Cost of Program: \$ \_\_\_\_\_ Amount Applied For: \$ \_\_\_\_\_

*Scholarships will be 50% of the recreation program with maximum award of \$75.00.*

*Financial assistance is based upon income and funding available. Assistance will be given on a first-come first serve.*

*Proof of Coachella Residency and Income Qualifications must be attached with this application.*

**PLEASE READ THE FOLLOWING BEFORE SIGNING THIS APPLICATION**

By signing below, I do hereby certify that all information provided in this document is true and accurate, to the best of my knowledge. I understand that inaccurate information provided will result in the denial of this application. I also give consent to the City of Coachella to obtain any and all information they deem necessary to verify the details provided in this application. I hereby agree to indemnify and hold harmless the City of Coachella and its officers, agents and employees from any liability or claim or action for damage resulting from or in any way arising out of this application or participation in listed City programs.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

4/18/18

| FOR OFFICE USE ONLY                      |      |   |             |
|--|------|---|-------------|
| <b>Information verified and attached</b> |      | <b>Approval Process</b>   |             |
| Staff Initial                            | Date | Approved <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Date Rec'd: |
|  |      | Amount  | Issued:     |

**\*\*\*Approval will take up to 15 business days depending on available funding\*\*\***



# COACHELLA PARKS & RECREATION FOUNDATION

## Aplicación de Beca de Recreación

Fecha: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE PADRES / GUARDIÁN

Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL NIÑO

Nombre de Niño: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Programa a que se aplicará la beca: \_\_\_\_\_

Costo del Programa: \_\_\_\_\_ Importe Solicitado: \_\_\_\_\_

*La beca será el 50% del programa de recreación con un premio máximo de \$ 75.00.*

*La asistencia financiera se basa en los ingresos y el financiamiento disponible. La asistencia se dará en orden de llegada.*

*Prueba de residencia de la ciudad de Coachella e ingresos deben ser adjunto con esta solicitud.*

### **POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR ESTA SOLICITUD**

Firmando abajo, yo certifico que toda la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta, al mejor de mi conocimiento. Entiendo que la información que sea proporcionada incorrectamente resultará en la negación de esta solicitud. También doy consentimiento a la ciudad de Coachella para obtener toda la información que consideren necesaria para verificar los detalles proporcionados en esta solicitud. Por la presente acepto indemnizar y mantener indemne a la ciudad de Coachella y a sus oficiales, agentes y empleados de cualquier responsabilidad o reclamo o acción por daños resultantes o de cualquier manera que surjan de esta solicitud o participación en programas de la ciudad.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

4/18/18

| Information verified and attached |      | FOR OFFICE USE ONLY                                      |                  |
|-----------------------------------|------|--|------------------|
| Staff Initial                     | Date | Approved   | Approval Process |
|                                   |      | Amount   | Date Rec'd:      |
|                                   |      | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | Issued:          |

\*\*\*La aprobación se tomara asta 15 dias dependiendo de los fondos disponibles\*\*\*