



Girl Scouts of Central Indiana

Aplicación de Oportunidad de Asistencia para Adultos

Una suma de dinero le fue otorgada al conciliado para asistir adultos en participar en oportunidades educacionales y de liderazgo específicas. Por favor lea detenidamente las guías de experiencia aprobadas y completar la aplicación necesaria abajo de la página. Usted será notificado de los resultados a su aplicación. El comité asegura confidencialidad. Adjunte cualquier información que le ayude al comité en evaluar su aplicación.

Nombre: _____ Telefono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Usted está registrada con Girl Scouts of Central Indiana? Sí No

Su tropa está aplicando también? Sí No

Su posición en Girl Scouts: _____

Oportunidad que usted quiere participar: Entrenamiento Viaje con la tropa Otro

Fecha y propósito del programa: _____

Por qué usted quiere participar en esta actividad y cuánto usted piensa compartirla con el conciliado?

Hay alguna circunstancia especial que usted quiere compartir con el conciliado?

El aplicante ha recibido una beca de Girl Scouts en el pasado? _____

Esta parte debe ser completada o la aplicación se le devolverá

Costo del evento

Cuanto usted puede pagar?

Transportación _____

\$ _____

Equipo especial _____

Otros recursos _____

Pago del programa _____

Necesidades adicionales _____

Costo total _____

Contribución total _____

Firma del aplicante

Fecha

For Office Use

Date Received: _____ Approved: _____ Amount Granted: _____