



## Becas para el Campamento

Email to programs@steamboatcreates.org

Nomb	ore del niño:				
Edad	: Grado:	Fechas y horario	s del ca	ampamento:	
El nor	mbre del guardián: _				
Núme	ero de Teléfono:		_ Email:		
	50% Becas			100% Becas	
Declaración que muestra la necesidad financiera:					
Decla	ración de por qué c	ree que el campame	ento cre	ativo beneficiará al niño/a:	

Por favor, incluya la declaración de impuestos para mostrar la explicación de la necesidad financiera.