APPLICATION / SOLICITUD

GRAIL EVENT/SCHOLARSHIP FUND
EVENTOS GRAIL/FONDO DE BECAS

Date:
Fecha: _____

Scholarship for:
Beca por: _____

Requesting Group:
Grupo Solicitante: _____

Group Contact:
Contacto del grupo: _____

Program Attending:
Programa al que atiendes: _____

DATE of Event:
FECHA del Evento: _____

Location of Event:
Localización del Evento: _____

AMOUNT Requested for:
CANTIDAD solicitada para:

Any REQUIRED deposit is not applicable for reimbursement.

Cualquier depósito REQUERIDO no es aplicable para reembolso.

TRAVEL VIAJES	$	_____
PROGRAM FEE TARIFA DEL PROGRAMA	$	_____
ROOM & BOARD ALOJAMIENTO Y COMIDA	$	_____
OTHER OTRO	$	_____
TOTAL TOTAL	$	_____

Make Check Out To:
Hacer el cheque para: _____

Address:
Dirección: _____

For travel, applicant may receive check directly after providing:
Para viajar, el solicitante puede recibir el cheque directamente despues de proporcionar:

- Fare/mileage documentation. ***ALL RECEIPTS MUST BE ATTACHED***
- Documentación de tarifa/kilometraje. ***TODOS LOS RECIBOS DEBEN ESTAR ADJUNTOS***

RETURN THIS FORM TO:
DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:

Grail National Office
931 O'Bannonville Road
Loveland, OH 45140
Attn: Grail Event Scholarship Fund