



# PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL



## SOLICITUD DE FRANQUICIA

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Número de Incorporación: \_\_\_\_\_

Nombre del Presidente o Apoderado: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dirección Postal y/o Residencial: \_\_\_\_\_

### DIVISION LITTLE LADS:

- |   |   |
|---|---|
| 6 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00  | 13 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$905.00   |
| 7 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00  | 14 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$955.00   |
| 8 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00  | 15 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$955.00   |
| 9 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00  | 16 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$980.00   |
| 10 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00 | 17 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$980.00   |
| 11 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$905.00 | 18 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$1,005.00 |
| 12 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$905.00 | 19 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$1,175.00 |

### DIVISION LITTLE LASSIES:

- |  |  |
|--|--|
| 7-8 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00   | 13-14 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$905.00 |
| 9-10 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00  | 15-16 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$930.00 |
| 11-12 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$880.00 | 17-18 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$955.00 |

### Contrato de Participación

Yo, \_\_\_\_\_ representante autorizado de la organización indicada en esta hoja, acepto, en mi carácter personal, pagar en su totalidad la cantidad de \_\_\_\_ equipos, los cuales suman un total de \$ \_\_\_\_\_ correspondiente a la temporada \_\_\_\_\_ .

**SE ACEPTAN PAGOS EN EFECTIVO, CHEQUES DE INSTITUCION, CHEQUES DE GERENTE  
Y/O GIRO POSTAL. NO SE ACEPTARAN CHEQUES PERSONALES NI PAGOS DE MUNICIPIOS.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ADMISION.**



# PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL



## CONTRATO DE JUGADOR

Divisiones - Little Lads: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 - AÑOS

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

Nombre del Jugador: \_\_\_\_\_

Número Afiliación FBPR: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección Postal y/o Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:

Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Escuela: \_\_\_\_\_

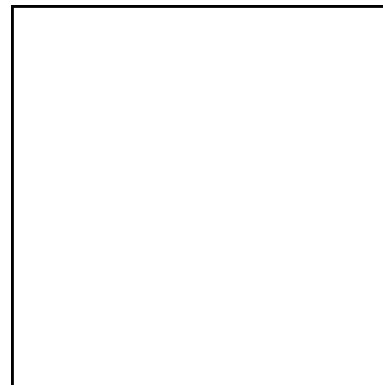


FOTO 2 X 2

### AUTORIZACION DE LOS PADRES Y/O ENCARGADOS

Autorizo a mi hijo jugar en el Torneo Regional Puerto Rico Little Lads & Lassies de Puerto Rico. Entiendo que mi hijo está en perfecto estado de salud para jugar. Acepto los términos de participación del Código de Disciplina de padres y/o encargado y autorizo el uso de imágenes y fotos de mi hijo participante en los esfuerzos promocionales del evento.

Nombre/Firma del Padre y/o Encargado: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma de la Madre y/o Encargado: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACION DE LA ORGANIZACION

Compañía de Seguro: \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma Presidente de la Organización: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma Dirigente: \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO DEBE ACOMPAÑARSE CON UNA (1) FOTO 2X2 RECIENTE Y COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y/O COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACION FBPR.



# **PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL**



## **CONTRATO DE JUGADORA**

Divisiones - Little Lassies: 7-8, 9-10, 11-12, 13-14, 15-16, 17-18 AÑOS

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

Nombre de la Jugadora: \_\_\_\_\_

Número Afiliación FBPR: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

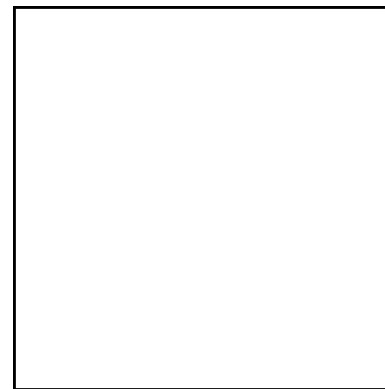
Dirección Postal y/o Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:

Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Escuela: \_\_\_\_\_



**FOTO 2 X 2**

### **AUTORIZACION DE LOS PADRES Y/O ENCARGADOS**

Autorizo a mi hija jugar en el Torneo Regional Puerto Rico Little Lads & Lassies de Puerto Rico. Entiendo que mi hija está en perfecto estado de salud para jugar. Acepto los términos de participación del Código de Disciplina de padres y/o encargado y autorizo el uso de imágenes y fotos de mi hija participante en los esfuerzos promocionales del evento.

Nombre/Firma del Padre y/o Encargado: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma de la Madre y/o Encargado: \_\_\_\_\_

### **AUTORIZACION DE LA ORGANIZACION**

Compañía de Seguro: \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma Presidente de la Organización: \_\_\_\_\_

Nombre/Firma Dirigente: \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO DEBE ACOMPAÑARSE CON UNA (1) FOTO 2X2 RECIENTE Y COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y/O COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACION FBPR.



# PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL



## LISTA DE JUGADORES

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

Núm.	Nombre	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Escuela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre Dirigente: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre Asistente: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



# PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL



## LISTA DE UNIFORMES

Organización: \_\_\_\_\_

Equipo: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

Color de Camisa: \_\_\_\_\_

Color de Pantalón: \_\_\_\_\_

Nota - Los uniformes tienen un máximo de dos colores en su confección total.

Tamaños de Uniformes:

YS = 6-8	AM = Medium
YM = 10-12	AL = Large
YL = 14-16	AXL = XLarge
YXL = 18-20	AXXL = XXLLarge
AS = Small	AXXXL = XXXLarge

Núm.	Nombre de Jugador	Tamaño	
		Pantalón	Camisa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Nombre Dirigente: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

NOTA: Para ser procesada la orden, el equipo deberá hacer un depósito de \$200.00 al número de cuenta de Puerto Rico Little Lads 395032033 o efectuar el pago en nuestra oficina sede.

ESTA HOJA DEBE SER RADICADA CON EVIDENCIA DE PAGO Y CONFIRMAR SU RECIBO  
AL CORREO ELECTRONICO: mavsportsponce@gmail.com



# PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL



## CARNET OFICIAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

<b>DIRIGENTE</b>	<b>ASISTENTE</b>	<b>ANOTADOR</b>

**SELLO OFICIAL**

--

Dirigente: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Núm. Cert. \_\_\_\_\_

Asistente: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Núm. Cert. \_\_\_\_\_

Anotador: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Núm. Cert. \_\_\_\_\_

Este documento se requiere estar ponchado con el logo oficial de PR Little Lads y debe ser presentado a la mesa al comienzo de cada partido.



# **PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES TORNEO REGIONAL**



## **RELEVO DE RESPONSABILIDAD**

Todo participante en el programa (o torneo) de La PUERTO RICO LITTLE LADS AND LASSIES BASKETBALL INC. (PR LL & L INC.) entiende que: participa bajo su propio riesgo; que La PR LL & L Inc., sus propietarios, empleados, agentes y asociados, no se hacen responsables por los daños o pérdidas de propiedad que pueda sufrir el/la participante, o cualquiera de sus familiares o amigos, durante el evento, ya sea dentro o fuera de las facilidades del evento. Por este medio, el/la participante exonera, descarga de todo peso u obligación, y mantiene libre de toda culpa, completamente y para siempre, a la PR LL & L INC., sus propietarios, empleados, agentes y asociados, de cualquier o de todos los reclamos, demandas, daños o acción judicial, presentes o futuras, que pueda causarle la participación de cualquier persona durante cualquier evento del programa o el uso de las instalaciones. En adición, Por este medio, el/la participante afirma que está de acuerdo y acepta seguir las reglas de conducta y de juego, establecidas por la PR LL & L INC. Fallar en esto puede resultar en la suspensión de su participación.

### **C O N S E N T I M I E N T O**

Yo, el padre / madre o encargado del participante, el abajo firmante, por este medio, concedo autoridad al personal de la PR LL & L INC. para que, en el caso de un accidente o enfermedad de mi hijo(a) durante mi ausencia, tomen decisiones respecto a la atención médica u hospitalaria necesarias.

Por este medio, autorizo a la PR LL & L INC. y a sus cesionarios a que utilicen cualquiera o todas las fotografías o imágenes de mi hijo(a) o de cualquiera de sus custodios asignados, cuando lo estimen pertinente, en sus materiales de promoción o en filmaciones del equipo.

Nombre del Jugador: \_\_\_\_\_

Padre/madre o encargado: \_\_\_\_\_

firma

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

Evento: \_\_\_\_\_