



**Puerto Rico Little Lads and Lassies**  
**COPA DEL CARIBE**



**SOLICITUD DE FRANQUICIA**

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

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

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DIVISION LITTLE LADS:**

- |                                             |                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 | 14 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 |
| 11 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 | 15 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 |
| 12 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 | 16 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 |
| 13 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 | 17 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo \$500.00 |

**DIVISION LITTLE LASSIES:**

- 13-14 Años - Ctd. Equipos: \_\_\_\_ Costo \$500.00  
15-16 Años - Ctd. Equipos: \_\_\_\_ Costo \$500.00

**Contrato de Participación**

Yo, \_\_\_\_\_ cuyo seguro social (club) es \_\_\_\_\_, informo hoy \_\_\_\_\_ a la administración de la Puerto Rico Little Lads & Lassies Basketball Inc. que me comprometo a pagar la participación de \_\_\_\_ equipos, los cuales suman un costo total de franquicia de \_\_\_\_\_ para la Temporada \_\_\_\_; el cual debo realizar en o antes de la reunión de entrenadores. Es mi responsabilidad personal el cumplir con todo lo antes mencionado, al firmar este Contrato de Participación me estoy haciendo responsable de que el mismo será cumplido en mi carácter personal. NO SE ACEPTARAN CHEQUES PERSONALES, SOLO INSTITUCIONALES, CHEQUE DE GERENTE O "MONEY ORDER".

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

fecha: \_\_\_\_\_





## Puerto Rico Little Lads and Lassies COPA DEL CARIBE



### CONTRATO DE JUGADOR

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

División: \_\_\_\_\_

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

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

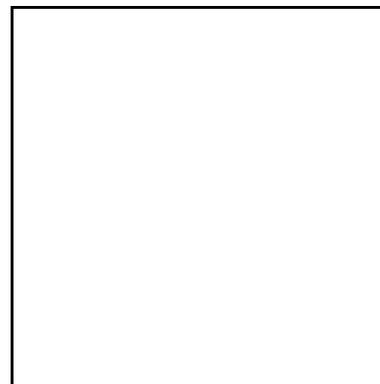


FOTO 2 X 2

Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_

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

Teléfono de la Escuela: \_\_\_\_\_

#### AUTORIZACION DE LOS PADRES Y / O ENCARGADO

Autorizamos a mi hijo (a) a jugar en el Torneo "Paradise Shoot Out". Entendemos que nuestro hijo (a) está en perfecto estado de salud para jugar. Acepto los términos de participación del código de disciplina de padres y autorizo el uso de imágenes y fotos de mi hijo participante en los esfuerzos promocionales del evento.

Padre, Madre o Encargado: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

#### AUTORIZACION DE LA ORGANIZACION

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

Presidente o Apoderado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirigente del equipo: \_\_\_\_\_

Este documento debe acompañarse con dos fotos 2x2 recientes. Una copia del certificado de nacimiento si ha participado anteriormente en nuestra liga. Si nunca ha participado deberá presentar el certificado de nacimiento original.

Además deberá presentar el certificado de seguro médico de la organización que representa con su número de póliza.







**Puerto Rico Little Lads and Lassies**  
**COPA DEL CARIBE**



**C A T E G O R I A S**  
**P A R T I C I P A N T E S**

**División: Femenina - "Little Lassies"**

13-14 Años - niñas nacidas en 2003 - 2004

15-16 Años - niñas nacidas en 2001 - 2002

**División: Masculino - "Little Lads"**

10 Under - niños nacidos en 2007

11 Under - niños nacidos en 2006

12 Under - niños nacidos en 2005

13 Under - niños nacidos en 2004

14 Under - niños nacidos en 2003

15 Under - niños nacidos en 2002

16 Under - niños nacidos en 2001

17 Under - niños nacidos en 2000

Países Participantes: Colombia, República Dominicana, Islas Vírgenes, Estados Unidos y Puerto Rico

La Franquicia tiene un costo de \$500.00 por Equipo.

El costo incluye 12 uniformes y una camisa para entrenador.

Mínimo de cinco juegos.



**Puerto Rico Little Lads and Lassies**

**COPA DEL CARIBE**



**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: \_\_\_\_\_



**Puerto Rico Little Lads and Lassies**



**COPA DEL CARIBE**

**CARNET OFICIAL DEL EQUIPO**

División: \_\_\_\_\_

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

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

<b>DELEGADO</b>	<b>DIRIGENTE</b>	<b>ASISTENTE</b>

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

Anotador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_