



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 **\$895.00**

7 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

8 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

9 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

10 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

11 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$920.00**

12 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$920.00**

13 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$920.00**

14 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$970.00**

15 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$970.00**

16 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$995.00**

17 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$995.00**

18 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$1,020.00**

DIVISION LITTLE LASSIES:

7-8 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

9-10 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

11-12 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$895.00**

13-14 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$920.00**

15-16 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$945.00**

17-18 Años - Ctd. Equipos: ____ Costo **\$970.00**

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: _____

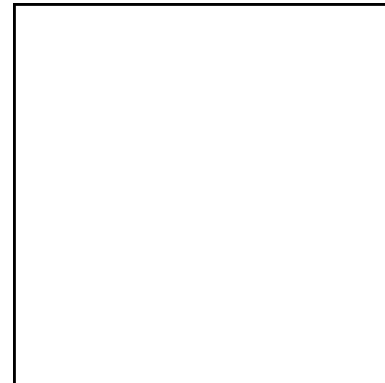


FOTO 2 X 2

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: _____

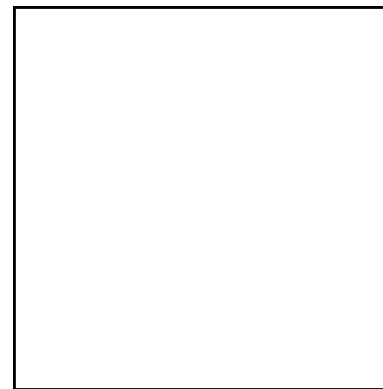


FOTO 2 X 2

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



CARNET OFICIAL DEL EQUIPO

Nombre del Equipo: _____

División: _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

DIRIGENTE	ASISTENTE	ANOTADOR

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: _____