

FORMULARIO - 01



Puerto Rico Little Lads and Lassies **PARADISE SHOOT OUT** International Basketball Tournament



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	

DIVISION LITTLE LASSIES:

11-12 Años - Ctd. Equipos: _____ Costo \$500.00
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
PARADISE SHOOT OUT
International Basketball Tournament



CONTRATO DE JUGADOR

Nombre de la Organización: _____

División: _____

Nombre del Jugador: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono: _____

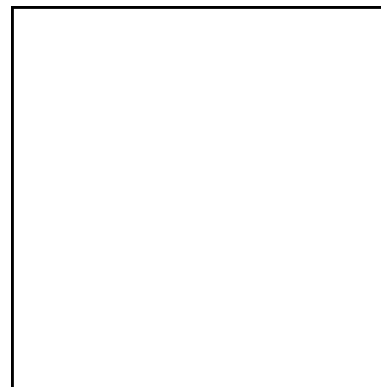


FOTO 2 X 2

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.

FORMULARIO - 05

Puerto Rico Little Lads and Lassies
PARADISE SHOOT OUT
International Basketball Tournament

**LISTA DE UNIFORMES**

Nombre de la Organización: _____

Nombre del Equipo: _____

División: _____

Color de Camisa: _____

Tamaños de uniformes:

Color de Cuello y Manga: _____

Color de Pantalón: _____

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

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

CAMISAS	
Tamaños	Cantidad
YS	
YM	
YL	
YXL	
AS	
AM	
AL	
AXL	
AXXL	
AXXXL	

PANTALONES	
Tamaños	Cantidad
YS	
YM	
YL	
YXL	
AS	
AM	
AL	
AXL	
AXXL	
AXXXL	

Tamaño de Camisa del Dirigente: _____

Nombre Dirigente: _____

Tel. Res. o Cel. _____

Nombre Apoderado: _____

Tel. Res. o Cel. _____

Email: _____ (requisito)

Nota: Para poder procesar esta orden debe traer un depósito del 50% de la franquicia.



Puerto Rico Little Lads and Lassies
PARADISE SHOOT OUT
International Basketball Tournament



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

17-18 Años - niñas nacidas en 1999 - 2000

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
PARADISE SHOOT OUT
International Basketball Tournament



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.

CONSENTIMIENTO

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
PARADISE SHOOT OUT
International Basketball Tournament



CARNET OFICIAL DEL EQUIPO

División: _____

Nombre del Equipo: _____

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

DELEGADO	DIRIGENTE	ASISTENTE	

Apoderado: _____

Teléfono: _____

Asistente: _____

Teléfono: _____

Dirigente: _____

Teléfono: _____

Anotador: _____

Teléfono: _____