

Favor de colocar

2 fotos
2X2



Con

uerto Rico

P.O. Box 51354 Toa Baja, Puerto Rico 00959
Teléfono/Fax (787)795-4488 www.coliceba.org

Yo _____, últimos 4 dígitos del seguro social _____, libre y espontáneamente formalizo el presente convenio con el (la) señor (a) _____, en su carácter de Apoderado(a), para prestar mis servicios como jugador en el equipo representativo de _____ en la matrícula de la COLICEBA de Puerto Rico.

Doy fe y juro que mis circunstancias personales y dirección son las expresadas en este Convenio, que al presente soy un jugador aficionado, según lo define el reglamento de nuestra COLICEBA y a tenor con las Leyes y Reglamentos promulgados por el Gobierno de Puerto Rico y el Departamento de Recreación y Deportes. Que respetare este Convenio en todas sus partes y extensión, además me comprometo a mantenerme en óptimas condiciones físicas, cumplir la reglamentación que imponga la COLICEBA, observar buena conducta moral dentro y fuera del terreno de juego, desempeñar mis deberes con lealtad y alto espíritu deportivo.

Al terminar los campeonatos de los años que mas abajo se indican, formare parte de la Reserva del equipo, con el cual termine mi participación a menos que reciba mi licenciamiento o mi nombre no sea incluido en la Lista de Reserva. Si participo en otro torneo sin el consentimiento del Apoderado y del Presidente, esto podrá hacerme inelegible para los Torneos de la COLICEBA y ser sancionado por esta. Acepto además ser sancionado, previa celebración de audiencia, por cualquier acto o acción de indisciplina en que pueda incurrir durante el Torneo.

Mediante este documento que suscribo con el Apoderado de mi equipo de la COLICEBA y el Presidente de esta entidad, autorizo y consiento a que se proceda por personal autorizado e idóneo con las pruebas y exámenes necesarios para determinar la ausencia o presencia de sustancias extrañas en mi cuerpo. Entiendo y acepto que la negativa, evasión o inhabilidad a someterse a dicha prueba cuando, donde y en la forma en que la COLICEBA me exija, significa la violación o la obligación que voluntariamente he asumido y me expongo a sanciones que podrían conllevar la eliminación de toda participación en los campeonatos que auspicia la organización COLICEBA. De ser necesario, la COLICEBA gestionaría la prueba de polígrafo cuyos costos sufragare, para establecer principalmente mi incomparecencia a la prueba de orina.

Este convenio estará vigente durante los campeonatos 2010, 2011 y 2012, incluyendo series finales y cualquier representación internacional que participe la COLICEBA, en y fuera de Puerto Rico. El cambio de apoderado no afectara la validez del Convenio.

Firmado en _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de 2010.

Posición que juega _____ Batea _____ Tira _____

Firma del Jugador

Firma del Padre o Encargado
(si es menor de 18 años)

Firma del Apoderado

Certificación Médica

Por la presente hago constar que hoy, día _____ de _____ de 20__ he examinado en _____ a _____ y lo he encontrado en buenas condiciones físicas para jugar béisbol. El jugador antes mencionado y examinado (sufre, no sufre) de epilepsia, vértigos o males similares.

Nombre del Medico

Firma y Lic. Num. del Medico

Dirección del Medico

Certificación de La Liga

Este convenio fue (aprobado) (rechazado) hoy _____ de _____ de 2010.

Firma Presidente/Representante Autorizado
COLICEBA

Nombre e Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Institución Educativa
Estatura	Peso	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento
Dirección Residencial y Postal		Teléfono y correo electrónico	

- Muy importante: **LEA**. Si el jugador participa por primera vez en nuestro Torneo tiene que acompañar el Convenio con un Certificado de Nacimiento en Original, independientemente de su edad.
- Use nombre propio y dos apellidos. No use apelativos, sobrenombres o diminutivos.
- Llene a maquina o letra de molde legible todos los encasillados. **Las fechas, firmas y el examen físico, No se aceptan a maquinilla.** Cualquier borradura o tachadura invalida este Convenio.
- Cualquier información falsa invalida este Convenio y tanto el jugador como el equipo estará sujeto a acción disciplinaria.
- Este Convenio no será valido sin el examen físico completado.