DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES

Torneo de Béisbol Clase "A" Elfrén Bernier

Foto

2x2

CONVENIO DE PARTICIPACION
JUGADOR PROFESIONAL

Pueblo:_____ Nombre del Equipo_____

Yo, _____ # Lic: _____

Fecha de Nacimiento: Día ____ Mes_____ Año____ Edad: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono Residencial: _____ Teléfono Celular: _____

E-mail: _____

DECLARO, que soy reinstalado como jugador aficionado del Béisbol Clase "A', pero que no pierdo mi estatus de Profesional según lo define el Reglamento de Beisbol Clase "A' Núm. 8707 y que me mantendré como tal, mientras esté vigente este convenio. Me comprometo a cumplir cabalmente con el Reglamento de BCA y mantendré una conducta intachable dentro y fuera del terreno de juego, con lealtad y alto espíritu deportivo. Reconozco que seré reserva del equipo, salvo que sea licenciado o no sea reservado por este.

Igualmente participaré en forma exclusiva al equipo de BCA durante todo el tiempo que esté vigente este convenio. Reconozco que de no cumplir con lo expresado, seré sancionado inmediatamente según lo disponga el Reglamento y estaré sujeto a sanciones que me imponga el Béisbol Clase "A" y/o el Departamento de Recreación y Deportes (DRD) por cualquier incumplimiento incurrido al Reglamento, incluyendo la expulsión vitalicia de cualquier torneo del DRD.

Este convenio estará sujeto a la aprobación del Presidente del BCA, y no reconozco que no puedo participar hasta que él apruebe mi participación. Los equipos del BCA obtendrán un derecho de reserva sobre todos los jugadores que terminaron en su Roster, una vez haya concluido el torneo. Hago constar que he leído el Reglamento de Béisbol Clase "A' Núm. 8707 y entiendo perfectamente cuales son mis deberes como jugador y doy fe de cumplir con todas las disposiciones aplicables en cuanto a los requisitos para jugadores que provienen de ligas profesionales según dispone el Reglamento Núm. 8707 del BCA.

Hago constar que me encuentro en perfecto estado de salud y que relevo y exonero de toda responsabilidad eferente a mi salud al apoderado del equipo y al Departamento de Recreación y Deportes de cualquier reclamación que pueda surgir debido a algún accidente que ocurra en todas las actividades relacionadas al torneo.

¿Pertenece o perteneció a otra liga de béisbol? Si _____ No _____/ Cual _____

Ultima fecha en que participó: Día _____ Mes _____ Año ____. Clasificación en la misma _____

_____ _____/ _____/_____ _____ ____/ _____/ ____/

Firma del Jugador Día Mes Año Firma del padre, madre o encg Tutor legal del menor de 21 años Día Mes Año

_____ _____/ _____/ _____

Firma del Apoderado Día Mes Año

_____ _____/ _____/_____

Firma Coordinador Regional del BCA Día Mes Año

Para Uso exclusivo del Torneo

_____ _____/_____/_____

Firma del Presidente BCA Dia Mes Año

_____ Aprobada _____ Rechazada

No utilice lápiz para complementarlo. Información falsa, anula e invalida este convenio, quedando el participante, apoderado o cualquier persona con responsabilidad sujetos a sanciones según disponga el Reglamento Núm. 8707.

Rev: Febrero 2018