



TORNEO BÉISBOL COLICEBA JUVENIL

AÑO _____

CONVENIO DE JUGADOR NUM AFILIACION _____

Yo, _____ libre y responsablemente formalizo el presente convenio contrato con el señor _____, en su carácter de apoderado (a), para prestar mis servicios como jugador en el equipo representativo de _____, en la matrícula de la COLICEBA Juvenil de Puerto Rico.

Se comprometo y acepta presentarse y mantenerse en las mejores condiciones de salud para participar en el deporte de béisbol, ser ESTUDIANTE, cumplir con los requisitos de participación, la constitución, los reglamentos de la LBCJPR; mantener conducta intachable dentro y fuera del terreno de juego. Mantener lealtad, fidelidad y alto espíritu deportivo para la causa que representa; reconocer y aceptar que integrarse al equipo mediante la firma de este contrato figura en la lista de reserva para la presente y futuras temporadas a menos que reciba el licenciamiento. Aseguro que no pertenezco a la reserva de ningún otro equipo, entiendo que no podre mostrar interés, participar, ni practicar con ningún otro equipo del torneo de la LBCJPR, ni de otra liga sin el consentimiento de su apoderado o el director de la COLICEBA Juvenil.

Me comprometo además, de igual forma acepto, someterme a exámenes médicos antes de mi participación y de ser requerido, a pruebas de dopaje que detecten en mi cuerpo, drogas antisociales o sustancias prohibidas por ley (o aquellas que traten de encubrir las), con el fin de obtener ventaja desleal sobre el rendimiento de los demás deportistas. Aceptamos además, ser sancionados previa celebración de audiencia por cualquier acto o acción de indisciplina tanto en competencias locales como internacionales.

Como apoderado me comprometo a leer y aceptar todas las obligaciones y responsabilidades de los reglamentos de la COLICEBA Juvenil y superior de igual manera con las reglas del torneo, resoluciones, memorandos y otras determinaciones expresadas. Además me comprometo a defender los derechos que entienda pueda el equipo utilizando los mecanismos y foros adjudicativos, procesales y apelativos que provee la COLICEBA Juvenil y Superior. Acepto que por tratarse de una entidad deportiva las controversias legales o reglamentarias que puedan surgir las atenderé y procesare en el foro deportivo aceptando como final y firme las determinaciones de la junta de apelaciones de la COLICEBA Juvenil y Superior. Además, acepto que cualquier controversia que presente los tribunales de Justicia de Puerto Rico, y cuya determinación no sea favorable a mis intereses responderé económicamente con todos los gastos, costas y honorarios de abogados incurridos por la COLICEBA Juvenil y Superior.

Firmado en _____ Puerto Rico Día _____ Mes _____ Año _____

Firma o Marca del padre
(si es menor de 18 años)

Firma del Jugador

Firma del apoderado

CERTIFICACIÓN MEDICA

Por la presente hago constar que hoy, día _____, del mes de _____, del año _____ he examinado a _____ quien se encuentra en buen estado de salud y en condiciones aptas para ejercitarse y participar activamente del deporte del béisbol.

Nombre del Doctor en Medicina

#Lic. del Doctor en medicina _____

Firma del Doctor en Medicina

Tel. _____ - _____ - _____

| Nombre e Inicial | Apellido Paterno | Apellido Materno | Edad | Escuela |
|------------------|------------------|------------------|----------------------|----------------|
| | | | | |
| Posición | Estatura | Dirección | Teléfonos Emergencia | Año Graduación |
| | | | | |
| Peso | D/Z | | | Teléfono |
| | | | | |

CERTIFICACIÓN DE LA LIGA

Este convenio fué (aprobado) (rechazado) hoy, _____ de _____ de _____.

Firma del Presidente/representante autorizado
COLICEBA