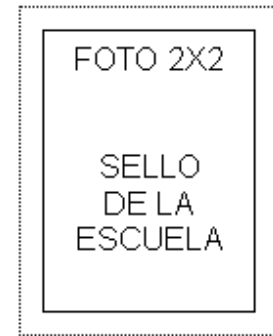




PUERTO RICO LITTLE LADS & LASSIES
BASKETBALL, INC.
TORNEO REGIONAL LITTLE LADS MASCULINO
TORNEO REGIONAL LITTLE LASSIES FEMENINO

Contrato de Beca para Jugador(a)



Registro de Beca para Jugador(a) para Temporada _____

Divisiones Masculinas: 16 años - 17 Años - Divisiones Femeninas: 17 años - 19 Años

División _____

Club de Baloncesto _____

Nombre del Jugador (a) _____

Dirección Postal y/o Residencial _____

_____ Teléfono Res. _____

Fecha Nacimiento Día ____ Mes ____ Año ____ Edad ____ Sexo: _____

Nombre de la Escuela _____ Grado ____ Teléfono: _____

Ingreso Académico más reciente _____

AUTORIZACION DE LOS PADRES Y/O ENCARGADO

Autorizamos a mi hijo(a) a jugar en el Torneo Regional Little Lads & Lassies de Puerto Rico. 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.

Nombre / Firma del Padre y/o Encargado: _____

Nombre / Firma de la Madre y/o Encargado: _____

Fecha : _____

Este documento debe acompañarse con 2 fotos 2x2 recientes ponchada con el sello de la Escuela y Presentar trascipción de crédito de cada jugador presentado, El jugador debe graduarse en el mes de mayo del presente año y Presentar la matrícula para el semestre de agosto a diciembre del presente año de una universidad o institución post-secundaria certificada por la Junta de Educación Superior o Departamento de Educación. Cartas de recomendación académica y deportiva. Además, resume deportivo, socio-cultural y académico.