



DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES  
Torneo de Béisbol Clase "A" Elfren Bernier  
**SOLICITUD DE FRANQUICIA NUEVA (BCA-SFN)**  
**2010**

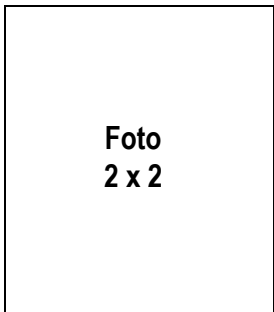
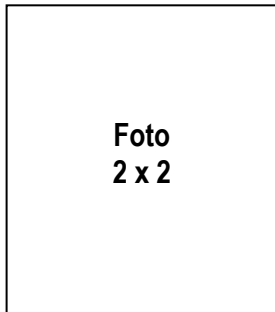


Foto  
2 x 2

Foto  
2 x 2

Pueblo: \_\_\_\_\_

Apoderado

Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_

Co-Apoderado

Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_ # Lic.: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del Co-apoderado: \_\_\_\_\_ # Lic.: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Los que suscriben solicitan al Departamento de Recreación y Deportes una Franquicia para participar en el Béisbol Clase "A" Elfren Bernier para la Temporada 2009. **Ver mas detalles para completar el proceso del Capítulo 5 en adelante del Reglamento.**

Nos comprometemos a cumplir con el Reglamento de Béisbol Clase "A" Elfren Bernier del Departamento de Recreación y Deportes y aceptar las decisiones emitidas por el Coordinador Regional, Director de Torneo y el Secretario del Departamento en relación a protestas sometidas. En adición aceptaré la asignación y/o reasignación de juegos y parques durante el Torneo regular y el Carnaval de Campeones que requieran jugarse en facilidades neutrales durante días festivos, en horas nocturnas o cualquier otra fecha que así la Liga lo determine. El Carnaval de Campeones se jugará en un parque preferiblemente urbano que será evaluado por el Director

Respetaremos las decisiones de los árbitros y estableceremos una disciplina absoluta entre los jugadores de nuestro equipo.

Actualmente las condiciones del parque \_\_\_\_\_ de la comunidad \_\_\_\_\_ son satisfactorias para los juegos locales. Sus facilidades son las siguientes:

- verja exterior       verja interior       servicios sanitarios       "dugouts"       pizarra
- "backstop"       "bleachers" techados       Área de árbitros       cantina       luces
- Área para transmisiones. (Radio y TV.)

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado      Día / Mes / Año

\_\_\_\_\_  
Firma del Co - Apoderado      Día / Mes / Año

\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinador Regional del BCA      Día / Mes / Año

La decisión de la petición de aceptada y/o rechazada, la hará el Director en Forma escrita una vez entregada toda la información.

Para Uso exclusivo del Director de Torneo

\_\_\_\_\_  
Firma del Director de Torneo      Día / Mes / Año

\_\_\_\_ Aprobada      \_\_\_\_ Rechazada