



CONVENIO ENTRE JUGADOR (A) Y EQUIPO

De una parte comparece el equipo:

Representado por su Apoderado:

De otra parte comparece el jugador:

CONVIENEN, MANIFIESTANY ESTIPULAN

Que el (la) jugador (a) antes mencionado formara parte del referido equipo para participar del Torneo del Departamento de Recreación y Deportes del Gobierno de Puerto Rico en la categoría indicada, bajo los términos y condiciones que fija el Reglamento del Torneo, a cuyo cumplimiento se somete el jugador y el equipo.

El (la) jugador (a), al firmar el presente CONVENIO, se compromete a cumplir con todas las disposiciones reglamentarias de la Agencia (DRD). El incumplimiento de tales obligaciones y compromisos conlleva sanciones disciplinarias.

El (la) jugador (a) tendrá oportunidad para demostrar las razones de su incumplimiento para evitar ser sancionado, por razones validas, entiéndase por ello enfermedad, accidente o aquellas razones que pudiera tener y que sean consideradas validas por quienes le juzgan.

El firmar mas de un contrato de jugador (a) con distintos equipos, para una misma temporada, automáticamente invalida la participación del (de la) jugador (a) durante la temporada.

La participación de un (a) jugador (a) en los torneos del DRD esta validada por el (la) jugador (a), que jura es un (a) competidor (a) durante la temporada.

El (la) jugador (a) y el apoderado señala su aceptación de estas determinaciones en la fecha indicada abajo.

Se acepta que las determinaciones hechas por los Organismos establecidos en ellos serán finales y no podrán recurrirse de la misma a ningún organismo, entidad ajena o tribunal.

El (a) jugador (a) acepta a ser sometido a pruebas para detectar estimulantes o sustancias controladas si le fuera requerido por la Agencia (DRD).

Firma del Jugador (a)

Firma del Apoderado (a)



CONVENIO DE UN JUGADOR (A) Y SU EQUIPO

Categoría: _____

Fecha de radicación: _____

Equipo: _____

Nombre del Jugador (a): _____

Dirección residencial del Jugador (a): _____

Teléfono: _____

Fecha de Nacimiento:

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Estatura: _____' _____" Peso: _____ Lbs.

Ciudad de Nacimiento: _____

Nombre y Apellidos del Padre:

Nombre y Apellidos de la Madre:

Nombre del Apoderado: _____

Dirección del Apoderado: _____

Teléfono del Apoderado: _____

ADVERTENCIA:

Todos los espacios deben ser llenador con toda la información que se solicita. De no serlo, el Convenio le será devuelto al Apoderado, quien entonces debe cumplimentarlo correctamente antes de la fecha del cierre de inscripciones. De no hacerlo, entonces el (la) jugador (a) no podrá participar en el campeonato. En adición a los datos que se solicitan los Apoderados deberán radicar dos (2) fotos del (de la) jugador (a), tamaño 2 x 2 y la copia de su acta de nacimiento, expedida por el Dep. Salud.

(vea el reverso de este convenio)