



SOFTBOL SUPERIOR NACIONAL FEMENINO

SUITE 116 / PO BOX 7891

GUAYNABO, PR 00970 – 7891

www.softballpr.net / fedesoft@softballpr.net

CONTRATO DE PARTICIPACIÓN



Participante:					
Número SS-4:			Fecha Nacimiento:		
Peso:	Lbs.	Estatura:		Pulgadas	
Residencia L1:					
Residencia L2:					
Postal:					
Teléfono(s):					
Torneo:	SSNF				

Yo (aquí descrito como el Participante), me comprometo a prestar mis servicios exclusivos al equipo aquí descrito en el Torneo SSNF:

Equipo:

Pueblo:

En calidad de:

Jugador(a)

Reconozco que mis servicios como tal pertenecen al equipo con el cual establezco el presente contrato, que formaré parte de la reserva de dicho equipo para las temporadas venideras, según lo establece el Reglamento de Torneo de SSNF. Me comprometo a realizar la mejor labor posible, acatar el Reglamento vigente del torneo en el cual este participando, reconocer, guardar respeto y consideración al señor apoderado y a todos los miembros del SSNF, Estimular en todo momento la armonía y el espíritu deportivo entre los miembros de mi equipo. Me comprometo a formar parte de este equipo en la temporada regular y las series post-temporada que el mismo cualifique, sin ausencia por participar en otro torneo de la FEDESOFTPR o cualquier otra organización deportiva, la liga Superior de Béisbol Doble A, a menos que sea para representar a Puerto Rico en cualquier evento internacional o tenga autorización del apoderado de mi equipo. Me comprometo a pertenecer de ser escogido para ser miembro del Equipo Nacional de PR en esta disciplina y a participar en el Juego de Estrellas de esta liga de ser seleccionado. Dé no hacerlo por causa justificada, reconozco que el SSNF y la FEDESOFTPR podrá tomar la acción disciplinaria hacia mi persona que estime necesaria. El apoderado o su sucesor se comprometen a suplirme un uniforme completo o adecuado, excluyendo los implementos (*zapatillas, Guantillas, etc.*) el cual será devuelto cuando se me solicite durante la duración del torneo.

Bajo palabra de honor, hago constar que relevo y considero libre de toda responsabilidad a SSNF y a la FEDESOFTPR, Ligas Afiliadas, Organizadores, Directores, Auspiciadores, Apoderados y otras personas que tengan que ver con el manejo del equipo, de cualquier reclamación que pueda surgir de accidentes ocurridos dentro de las actividades.

Firmado en _____ Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____ .

Firma del Participante

Firma del Apoderado

Firma del Padre o Tutor Legal
(Atletas menores de edad legal)

Este convenio fue (**Aceptado o Rechazado**) por el Director de Torneo en turno de FEDESOFTPR,

hoy día ____ de _____ de _____ .

Director de Torneo FEDESOFTPR

Cualquier información falsa que sea sometida en este contrato invalida el mismo y está sujeto a acciones disciplinarias contempladas tanto en la Constitución, así como en el reglamento de la FEDESOFTPR y cualquier otra disposición que entienda necesaria la FEDESOFTPR y sus Ligas afiliadas.