



Play Basketball Organization
Torneo PBO
LISTA OFICIAL DE JUGADORES

Organización o Equipo: _____ Categoría: _____ Género: ___M ___F

Participante Nombre y Apellidos	Año de Nacimiento	Autorizó a Participar Torneo PBO *Firma padre, madre o encargado
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo
		Autorizo

Nombre Dirigente: _____ Teléfonos: _____ #Certificación: _____

Nombre Asistente/ Anotador: _____ Teléfonos: _____ #Certificación: _____

Nombre Apoderado: _____ Teléfonos: _____

Autorización del Club que Representa

**Club de Baloncesto: _____ Teléfonos: _____

Nombre del Presidente del Club: _____ ***Firma _____

Nombre de Compañía Seguro de Accidentes; _____ # Poliza _____ Vigencia _____

* La firma del padre, madre o encargado en este documento indica que la información suministrada es verdadera y autorizo mi hijo o hija a participar en todas las actividades relacionadas al juego de baloncesto en el Torneo de la organización Play Basketball Organization (PBO) y el **Club o equipo antes mencionado.

***La firma del presidente, apoderado o dirigente en este documento indica que la información suministrada es verdadera y reconozco la posibilidad de confiscación de todos los juegos jugados y expulsión del Torneo en curso si hubo intención de falsificar, plagiar o suministrar una información falsa en este documento.