Play Basketball Organization, Inc.

Torneo PBO

LISTA OFICIAL DE JUGADORES

Organización o Equipo: _____

Categoría: _____ Género: __Masculino __Femenino

#	Nombre	Año de Nacimiento	e-mail o # Teléfono	Nombre Escuela	*Firma padre, madre o encargado

Nombre Dirigente: _____ Teléfonos: _____ #Certificación: _____

Nombre Asistente: _____ Teléfonos: _____ #Certificación: _____

Nombre Apoderado: _____ Teléfonos: _____

Autorización de la Liga

Club de Baloncesto: _____ Teléfonos: _____

Nombre del Presidente del Club: _____ y Firma _____

Compañía y _____# Póliza de Seguro de Accidentes del Club: _____

** La firma del padre, madre, o encargado y la del presidente en este documento indica que la información suministrada es verdadera y autoriza a PBO a dar su información a nuestros auspiciadores.*

CARNET DE JUGADORES

Equipo: _____ Categoría: _____ Género: __Masculino __Femenino

#_____	#_____	#_____
#_____	#_____	#_____
#_____	#_____	#_____
#_____	#_____	#_____
#_____	#_____	#_____
Dirigente	Asistente o Anotador	Dirigente Alterno

Observaciones:_____

_____

*Esta hoja debe ser llenada en su totalidad y acompañada por copia Certificados de Nacimiento.