



PR Dragonflies Fútbol Club Inc.

<http://www.prdragonfliesfc.com>

FECHA DE MEMBRESIA

TEMPORADA _____ a _____ año _____

FOTO

RECIENTE

2X2

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE
AÑOS JUGANDO FUTBOL	CLUB DONDE JUGO ANTERIOR	NOMBRE DEL ENTRENADOR
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEGURO SOCIAL
DIA MES AÑO	PUEBLO/PAIS	PARA EFECTOS DEL SEGURO

NOMBRE DEL PADRE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
NOMBRE DE LA MADRE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO

Convenio con los padres y el jugador (a): Al ser aceptados como miembro del PR Dragonflies Fútbol Club, Inc., los padres y/o tutores legales del jugador (a) nos comprometemos a cumplir y a respetar con los estatutos y reglamentos disciplina del club, así como velar por que nuestros hijos los cumplan.

De esta forma entendemos que al solicitar la membrecía al club venimos obligados a respetar los procedimientos disciplinarios, así como a seguir los procesos establecidos para la solución de litigios de acuerdo a los estatutos del PR Dragonflies Fútbol Club, Inc., la Asociación Central de Balompié de PR, la Federación Puertorriqueña de Futbol, la CONCACAF y la FIFA.

De igual modo entendemos que al firmar esta ficha hemos dado nuestro consentimiento de forma libre y voluntaria para que nuestros hijos sean admitidos como miembros del PR Dragonflies Fútbol Club, Inc., Entendemos, además, que la membrecía de nuestro hijo (a) implica que sus padres somos miembros del club de forma automática con los mismos deberes, obligaciones y responsabilidades hacia los estatutos y reglamentos del club.

La cuota de inscripción \$225.00 por semestre.

Desglose por semestre: \$50.00 1er mes \$35.00 meses subsiguientes

Forma de pago: *Cheque a nombre de PR Dragonflies FC

Firma del Padre, Madre, encargado o Tutor legal

Fecha

POR FAVOR NO ESCRIBA ABAJO, USO PR DRAGONFLIES FC INC. SOLAMENTE

() Cash () Cheque #: _____ Cantidad pagada \$ _____ Registrado por: _____



PR Dragonflies Fútbol Club Inc.
<http://www.prdragonfliesfc.com>

COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O FAMILIARES DEL JUGADOR (A)

Los padres y/o tutores legales del jugador (a) y menor de edad _____ nos comprometemos a cumplir con las siguientes disposiciones:

1. Colaborar y ser participe en promocionar un ambiente de armonía, camarería y libre de controversias en todas las actividades del club, entiéndase: practicas fogueos, juegos reuniones y cualquier actividad en la que el club participe.
2. Nos comprometemos a no intervenir en las decisiones de los entrenadores en el manejo y funcionamiento del equipo entre estos: formato de practicas, método de dirigir el equipo, determinaciones de quien juega, cuanto juega, donde juega, quien se uniforma, como se divide el equipo de ser necesario, posiciones de juego y las aplicaciones de sanciones de disciplina.
3. Nos comprometemos a presentar nuestras preocupaciones y dudas, así como las soluciones sugeridas por escrito o en reuniones a la junta de directores y a no utilizar las gradas como centro de presentación de querellas y/o divulgaciones de preocupaciones.
4. Nos comprometemos a pagar nuestras cuotas con puntualidad y estar presente en todas las actividades en que nuestro hijo participe.
5. Nos comprometemos a ser parte activa de las actividades del PR Dragonflies FC Inc. (ventas, cooperación en los eventos, cantina y otros); en la que el club solicite su participación.
6. Nos comprometemos a velar por que nuestros hijos (a) cumplan responsablemente y puntualmente con sus compromisos de prácticas, fogueo y juegos. Entendemos que el no cumplir con dicho compromiso, se tomara acciones disciplinarias.
7. Nos comprometemos acompañar a nuestros hijos (a) a las actividades antes mencionadas y de no poder hacerlo enviaremos a un encargado en nuestro lugar.

Nombre del Padre, Madre o Encargado

Fecha

Nota: La organización PR Dragonflies FC Inc. no se hará responsable de ninguna situación o incidente durante las actividades antes mencionadas si el padre, tutor o encargado del jugador (a) no se encuentra acompañando al mismo en dicha actividad.



PR Dragonflies Fútbol Club Inc.

<http://www.prdragonfliesfc.com>

HOJA DE INFORMACION Y CERTIFICACION MÉDICA

Nombre del jugador (a): _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad _____

Condiciones Médicas (si aplica):

Epilepsia

Asma Bronquial

Diabetes

Hemofilia

Hypoglycemia

Alergias

Condiciones Cardiacas

Otras:

Observaciones: _____

Certificación Médica:

El que suscribe, debidamente autorizado a ejercer la profesión médica en Puerto Rico, hace constar que ha examinado y certifica que el jugador (a) _____ () esta () no esta, físicamente y/o mentalmente capacitado para participar en las competencias, practicas, clínicas de fútbol o cualquier actividad que envuelva ejercicios y actividad física o mental.

Nombre del Médico

Número de Licencia

Firma del Médico

Fecha