

SMALL FRY BASKETBALL SCHOOL ELIGIBILITY FORM— 2020

A: Administrador/Director de la Escuela _____

De: El equipo de Básquetbol “Small Fry” _____

Tema: Verificación de Elegibilidad de Participación

El individuo que presenta esta solicitud oficial para Básquetbol “Small Fry” representa el nombre del estudiante aquí dado y es el mismo cuya foto se adjunta en la misma. Esta asociación de Básquetbol “Small Fry” quisiera verificar que el estudiante: 1) asiste a su escuela con regularidad; 2) tiene en el archivo de su escuela documentos para verificar que el estudiante tiene menos de 13 años desde el 1 de septiembre de 2019; 3) que vive con un padre o con un guardián legal en la dirección dada en el formulario, Elegibilidad Escolar.

Para la validación de la elegibilidad de la persona que le da este formulario para participación en este programa de básquetbol, favor de verificar la información con su firma, indicando su título, su número de teléfono de la escuela, la fecha y devuelvalo lo más pronto posible. El estudiante no podrá participar en el Torneo Internacional de Small Fry hasta que se reciba este formulario.

Si usted tiene alguna pregunta o necesita información adicional puede llamar Angel L. Colon y/o Yolanda Colon directores region Puerto Rico al 787-504-3599. International Small Fry Basketball



Small Fry Basketball

Nombre del jugador

fecha de nacimiento

Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)

Coloque aquí una foto reciente del jugador

Nombre del Padre

numero de teléfono

Nombre de la Madre

numero de teléfono

Escuela que asiste

numero de teléfono

Yo, _____ (nombre, título) de esta escuela, verifico la información aquí presentada ser verdadera según mi leal entender y saber.

Fecha

Firma del Administrado

numero de teléfono

Nosotros que aquí firmamos, certificamos que según nuestro leal entender y saber la información en este documento es verdadera y que la información es del mismo individuo cuyo certificado de nacimiento y foto del mismo se adjuntan.

Padre/Guardián Legal

entrenador

nombre del jugador

Presidente de la Organización

Nombre de la Organización

Birth Cert. _____ Bkb Federation Cert. # _____ Date _____