



BAYAMÓN FÚTBOL CLUB



Teléfono: (787) 565 4071

www.bayamonfutbol.com / bayamonfc@gmail.com

8 VA COPA CIUDAD DE BAYAMÓN

INSCRIPCIONES

CATEGORIAS: U-5, U-5 FEM, U-7 Y U-7 FEM	\$75 POR EQUIPO
CATEGORIAS: U-9 FEM, U-11 FEM	\$100 POR EQUIPO
CATEGORIAS: U-9, U11	\$125 POR EQUIPO
CATEGORIAS: U-13, U-13FEM, U-15, U-15 FEM, U-17 y U-17 FEM	\$200 POR EQUIPO
CATEGORIAS: U-20, U-20 FEM, SUP. FEM y MASTER 45 AÑOS.	\$250 POR EQUIPO
SUP MASCULINO Y MASTER 35 AÑOS.	\$300 POR EQUIPO
MASTER FEMENINO (30 AÑOS)	\$100 POR EQUIPO

CLUB CON OCHO (8) CATEGORIAS O MAS: NO PAGARA LA CATEGORIA DE MENOR EDAD.

Se garantiza un mínimo de 3 partidos por cada equipo.

Para un equipo, quedar, debidamente inscrito, deberá entregar la hoja de confirmación de categorías participantes, el pago de la cuota y la hoja de relevo del club. **NO SE SEPARÁ ESPACIOS SIN COMPLETAR ESTE PROCESO, EL CUAL DEBERA COMPLETARSE PERSONALMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.**

La misma se encuentra en EL Bayamón Soccer Complex en la calle Quintana BH 1, Urb. Santa Juanita en Bayamón.

Una vez, recibamos los primeros ocho (8) equipos por categorías, cerraremos la inscripción. En la Categoría Superior así como Máster se acepta hasta 12 equipos.

Se les entregará en nuestra oficina al momento de inscribirse, el Reglamento de la Copa así como hoja de plantillas y registración de jugadores. Las plantillas y el registro de jugadores, las estaremos recibiendo por email o en el congresillo el cual se llevará a cabo el **31 de enero de 2018.**

El congresillo de la Copa se llevara a cabo el sábado 3 de febrero de 2018 en un lugar a anunciarse.

FECHA DE LA COPA: 9,10, 11 de febrero hasta el 4 de marzo de 2018.

***Categorías sub 20, Superiores y Máster
Terminan a mediados y finales de marzo de 2015.**



BAYAMÓN FÚTBOL CLUB



Teléfono: (787) 565 4071

www.bayamonfutbol.com / bayamonfc@gmail.com

8VA COPA CIUDAD DE BAYAMÓN

CATEGORIAS

CATEGORIA	AÑO NATURAL	MAXIMO JUGADORES INSCRITOS	JUGADORES EN CANCHA	MINIMO EN CANCHA	DURACION PARTIDOS	NUMERO DE BALON
U – 5 M y F	2013	10	5	3	2 de 15	3
U – 7 M Y F	2011	15	7	5	2 de 20	3
U – 9	2009	18	8	6	2 de 25	4
U-9 Fem	2009	18	8	6	2 de 20	4
U – 11	2007	20	9	7	2 de 25	4
U –11 Fem	2007	20	9	7	2 de 25	4
U – 13	2005	20	11	7	2 de 30	5
U – 13 Fem	2005	20	11	7	2 de 25	5
U - 15	2003	20	11	7	2 de 35	5
U - 15 Fem	2003	20	11	7	2 de 30	5
U - 17	2001	20	11	7	2 de 40	5
U - 17 Fem	2001	20	11	7	2 de 30	5
U-20	1998	25	11	7	2 de 40	5
U-20Fem	1998	25	11	7	2 de 40	5
Superior Masculino	Open	25	11	7	2 de 45	5
Superior Femenino	Open	25	11	7	2 de 40	5
Master Masculino*	35 años	25	11	7	2 de 40	5
Master Masculino*	45 años	25	11	7	2 de 40	5
Master* Femenino	30 años	18	9	7	2 de 25	5

*Los jugadores en la Cat. Máster 35, deben tener 35 años cumplidos a la fecha de su primer partido. Igual ocurrirá en la cat. Master 45 y master fem. Porteros podrán tener 5 años menos cumplidos, en cada categoría.



BAYAMÓN FÚTBOL CLUB

Teléfono: (787) 565 4071

www.bayamonfutbol.com / bayamonfc@gmail.com



SOLICITUD DE INGRESO 8VA COPA CIUDAD DE BAYAMÓN

El Club _____ representado por _____,

(Nombre del club o equipo)

(Nombre letra de molde)

Confirmando y certifico oficialmente la participación de nuestro club en las siguientes categorías:

Nombre Equipo (o una X)	Categoría
	U-5
	U-5 FEM
	U-7
	U-7 FEM
	U-9
	U-9 FEM
	U-11
	U-11 FEM
	U-13
	U-13 FEM
	U-15
	U-15 FEM
	U-17
	U-17 FEM
	U-20
	U-20 FEM
	SUPERIOR
	SUPERIOR FEM.
	MASTER 35 MASC
	MASTER 45 MASC
	MASTER FEM

Entiendo mi responsabilidad como presidente y/o delegado del club o equipo al cual represento y me comprometo velar por el cumplimiento del reglamento así como cumplir con los pagos correspondientes para el éxito del torneo.

Firma

Fecha



BAYAMÓN FÚTBOL CLUB



Teléfono: (787) 565 4071

www.bayamonfutbol.com / bayamonfc@gmail.com

8VA COPA CIUDAD DE BAYAMÓN

RELEVO POR CLUB PARTICIPANTE

NOMBRE DEL CLUB: _____

DIRECCION POSTAL: _____

ZIP CODE: _____

PERSONA CONTACTO: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

RECONOCEMOS QUE LA PARTICIPACION DE NUESTRO(S) EQUIPO(S) EN LA **8VA COPA CIUDAD DE BAYAMÓN** ES EN CARACTER VOLUNTARIO Y RELEVAMOS DE TODA RESPONSABILIDAD EN CASO DE UN ACCIDENTE Y/O DAÑO FÍSICO A CUALQUIERA DE NUESTROS JUGADORES, CUERPO TÉCNICO, PADRES, FANATICOS Y/O A NUESTRA PROPIEDAD A **EL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE BAYAMÓN Y AL PROPIO MUNICIPIO, AL CLUB BAYAMÓN FC, ORGANIZADORES, AUSPICIADORES, OFICIALES QUE BRINDAN SERVICIO EN ESTE EVENTO, VOLUNTARIOS, ARBITROS, DIRECTORES TÉCNICOS, MÉDICOS O CUALQUIER OTRO CLUB U ORGANIZACIÓN AFILIADA O PERSONA RELACIONADA CON LA CELEBRACIÓN DE LA 8VA COPA CIUDAD DE BAYAMON, ESTO INCLUYE POR MOTIVOS FORTUITOS Y/O DERIVADAS DE SU PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO.**

CERTIFICO QUE TODOS NUESTROS JUGADORES ESTÁN DEBIDAMENTE CUBIERTOS POR UNA PÓLIZA DE SEGURO QUE EN EL MOMENTO DE UN ACCIDENTE ESTE LES CUBRE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL CLUB _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZA _____