



Asociación de Clubes de Baloncesto de Puerto Rico (ACB)

PO BOX 368104 SAN JUAN PUERTO RICO 00936

Teléfono: (787) 632-4848

e-mail: bobbyramirez48@yahoo.com / página web: www.acbpr.com

12 de agosto de 2016

A : *Todos los Clubes, Asociaciones y Equipos Interesados en participar del Torneo ACB 2017*

DE : *Prof. Roberto Ramírez Mendoza, Director Ejecutivo*
Asociación de Clubes de Baloncesto de P.R. (ACB)

ASUNTO: **INFORMACIÓN SOBRE TORNEO ACB 2017**

Les incluimos los documentos y fechas importantes para el **Torneo ACB 2017**. El mismo inaugurará el sábado, 28 de enero de 2017, en el Coliseo Héctor Sola Bezares de Caguas, para las categorías de 6 a 16 años y en abril para 17, 18 y 19 años. También se incluye un breve resumen de algunas de las reglas.

Para el Torneo de 2017, la ACB mantendrá las siguientes prácticas:

1. La ACB utilizará el año natural, como fecha de elegibilidad los participantes.
2. De haber participado en el Torneos anterior, con el mismo club, no tendrá que volver a someter el certificado de nacimiento.
3. Todos los dirigentes, asistentes y anotadores de equipos tendrán que estar certificados y re-certificados por la Federación de Baloncesto de Puerto Rico.
4. La ACB cuenta con su pagina en la Internet con información sobre las reglas, documentos, itinerarios, resultados de cada fin de semana, “standings” y noticias en general. El acceso se obtiene a través de **acbpr.com** que es nuestra dirección cibernética.
5. Los uniformes podrán tener los números 00-99 según la preferencia de cada jugador.

El costo del Torneo será: \$875.00 para las categorías de 6 a 10 años, \$925.00 para las edades de 11 y 12 años, \$975.00 para 13, 14 y 15 años y \$1025.00 para 16, 17, 18 y 19 años. Los Clubes que tengan deudas pendientes tendrán que saldar las mismas en su totalidad para poder inscribirse. Los pagos de inscripción, deberán hacerse en su totalidad antes de la entrega de uniformes, de lo contrario no se incluirá el equipo en el itinerario. Ya todos los documentos están en nuestra página acbpr.com, por lo cual pueden acceder a la misma. Durante los sábados 10,17 de diciembre de 2016, estaremos en el Club de Baloncesto FRAIGCOMAR, recibiendo las hojas de uniformes y los depósitos de inscripción de \$300.00 por equipo. No se aceptarán inscripciones de equipos luego de estas fechas

Asociación de Clubes de Baloncesto de Puerto Rico

Anuncia su 21mo

Torneo

Inscripción de Equipos

Primera etapa: Categorías 6 – 16 años

10,17 de diciembre de 2016

10:00 A.M. – 3:00 PM

Club de Baloncesto Fraigcomar



Requisitos:

- Hoja de Uniforme
- Pago Total de Inscripción ó Depósito de \$300.00 por Equipo
- Costo de Inscripción: (Los mismos costos del año anterior)

6 - 10 años	\$875.00
11 - 12 años	\$925.00
13 - 15 años	\$975.00
16 - 19 años	\$1,025.00

Congresillo Técnico / Entrega de los Documentos (Categorías 6 – 16 años)

Sábado, 21 de enero de 2017 - 1:00 P.M.

**Teatro Colegio de Ingenieros y Agrimensores de PR.
CIAPR, Hato Rey**

Inauguración

(Categorías 6 – 13 años)

Coliseo Héctor Sola Bezares - Caguas

Sábado, 28 de enero de 2017 - 9:00 A. M.

Torneo ACB 2017

Elegibilidad Año Natural

6 años - Nacidos en el 2011

7 años - Nacidos en el 2010

8 años - Nacidos en el 2009

9 años - Nacidos en el 2008

10 años - Nacidos en el 2007

11 años - Nacidos en el 2006

12 años - Nacidos en el 2005

13 años - Nacidos en el 2004

14 años - Nacidos en el 2003

15 años - Nacidos en el 2002

16 años - Nacidos en el 2001

17 años - Nacidos en el 2000

18 años - Nacidos en el 1999

19 años - Nacidos en el 1998

ASOCIACION DE CLUBES DE BALONCESTO DE PUERTO RICO, INC. (ACB)

PO BOX 368104 SAN JUAN PUERTO RICO 00936

Teléfono: (787) 632-4848

e-mail: bobbyramirez48@yahoo.com

FORMULARIO PARA UNIFORMES

Nombre del Club: _____ Categoría: _____

Color de Camiseta: _____ Color Letras _____

Color de Pantalón: _____

NUM	NOMBRE DEL JUGADOR	CAMISETA	PANTALON

RESUMEN

Tamaño Niños	Camisa	Pantalón	Tamaño Adulto	Camisa	Pantalón
XS – 2-4			S		
S – 6-8			M		
M – 10-12			L		
L – 14-16			XL		
XL – 18-20			XXL		

Apoderado(a): _____

Teléfono: _____

Dirigente:(_____

Teléfono: _____

Fecha: _____