

Anexo B

Designación de Agente del Jugador

A: Major League Baseball Players Association
ATTN: Agent Regulation
12 East 49th Street
New York, NY 10017

Por este medio les informo que he designado a la persona o personas nombradas abajo, a todas las cuales se les ha otorgado o están solicitando una **Certificación General**, para que me representen como Agente de Jugador de acuerdo al significado de las Regulaciones de la MLBPA que Rigen a los Agentes de Jugadores.

_____ de _____
Nombre de las personas designadas como Agentes del Jugador *Nombre de la Agencia Deportiva del Agente del Jugador*
(Se podrá designar a más de una persona. Adjunte más páginas de ser necesario)

Dirección física de la oficina principal del Agente del Jugador

_____ Estado _____ Código Postal _____ País _____
Ciudad de la oficina principal del Agente del Jugador

_____ Celular del Agente del Jugador _____ Dirección electrónica del Agente del Jugador _____
Teléfono de trabajo del Agente del Jugador

Entiendo que esta designación está sujeta a que la persona que designo reciba, y luego mantenga, la certificación correspondiente para actuar como un Agente de Jugador de acuerdo a las Regulaciones. Entiendo además que esta designación seguirá en efecto por solamente **un año** a partir de esta fecha, a menos que yo la revoque antes por escrito.

Entiendo además que, en caso de que la MLBPA certifique a la persona que designo, notificará a la Oficina del Comisionado del Béisbol que esta persona es un Agente de Jugador debidamente certificado, con derecho a representarme dentro del alcance del Convenio Básico y las Regulaciones de la MLBPA y que, en el caso de que la MLBPA no certifique a la persona que designo, me notificará prontamente de dicha acción.

NOTIFICACIÓN IMPORTANTE AL JUGADOR

Al firmar esta Designación, autoriza a la persona o personas arriba nombradas para representarle y negociar o ayudarle a negociar su contrato de las Grandes Ligas. NO firme este formulario con una fecha en blanco o una fecha diferente a la fecha en que de hecho lo firmó. Si tiene alguna pregunta sobre la designación de su agente, llame a la MLBPA al 212-826-0808

Nombre Completo del Jugador _____ *Firma del Jugador* **Fecha:** _____ *Fecha de la Firma*

Dirección de Casa del Jugador _____ *Número de Seguro Social del Jugador*

Ciudad Sede, Estado, Código Postal y País de Jugador _____ *Nombre del Club del Jugador*

Celular del Jugador

CERTIFICACIÓN DE LA PERSONA DESIGNADO COMO AGENTE DEL JUGADOR

Por la presente certifico que esta Designación de Agente del Jugador fue firmada por el jugador nombrado arriba, en la fecha indicada arriba, y que ni yo, ni nadie asociado conmigo, ha proporcionado o prometido proporcionar ningún regalo o préstamo de dinero o cualquier otra cosa de valor al Jugador, o a cualquier persona relacionada o asociada al Jugador, antes de la fecha indicada arriba **o** con el propósito de inducir o estimular al Jugador a usar mis servicios, o los servicios de mi firma.

Escriba el nombre de la persona designado como Agente del Jugador que firma esta certificación _____ *Firma del Agente Designado por el Jugador*