APPPLICATION TO ATTEND AN WBSC UMPIRE CERTIFICATON SEMINAR SOLICITUD PARA ATENDER A UN SEMINARIO DE CERTIFICACIÓN WBSC

**Please TYPE or use BLOCK LETTERS at all times/Por favor ESCRIBA en LETRA IMPRENTA**

🟏Required information/Información Requerida

SECTION 1 – *Personal Details/Información Personal*

|  |
| --- |
| 🟏FAMILY NAME: 🟏APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🟏GIVEN NAME [1]: 🟏PRIMER NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🟏GIVEN NAME [2]: 🟏SEGUNDO NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🟏Date of Birth / Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [dd / mm / yy] | 🟏Nationality/ Nacionalidad | 🟏Gender/GéneroMale/Hombre 🞎Female/Mujer 🞎 |  |

|  |
| --- |
| 🟏HOME ADDRESS:🟏DIRECCION DE DOMICILIO: |
| 🟏CITY:🟏CUIDAD:\*STATE:\* Estado | 🟏POST/ZIP CODE:🟏CÓDIGO POSTAL: | 🟏COUNTRY:🟏PAIS: |
| Phone Number/ Número de teléfono:  | Mobile/Cell/ Número Celular: |
| Email Address/Dirección de Correo Electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| 🟏City and Country of WBSC Umpire Seminar 🟏Ciudad y país donde se realiza el Seminario de Árbitros WBSC: | Date of Seminar / Fecha del Seminario \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ [dd / mm / yy] |

SECTION 2 **-** *Umpiring History/Historia del Árbitro*

|  |
| --- |
| 🟏National Federation:🟏Federación Nacional: |
| 🟏Number of years as an active Umpire:🟏Número de años como un árbitro activo: |
| 🟏Fast Pitch/Lanzamiento Rápido  | 🟏Slow Pitch /Lanzamiento Lento | 🟏Modified Pitch/Lanzamiento Modificado  |

|  |
| --- |
| 🟏**Provide information regarding your National umpire assignments over the previous five [5] years including the year and type of event/Suministre la información Nacional relacionada con sus asignaciones nacionales como árbitro en los cinco (5) años pasados, incluyendo el año y tipo de evento.** |
| **Year/Año** | **Type of Event [e.g. Open Men’s Nationals; Jr. Men’s Nationals etc.]/Tipo de Evento (ej. Torneo Nacional Abierto, National Jr. Masculino, etc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **WE CERTIFY, upon our oath of honour, that the particulars noted in this form are exact and true/NOSOTROS CERTIFICAMOS bajo juramento de honor, que la información suministrada en esta planilla es exacta y verdadera.**   |
| *1. APPLICANT/SOLICITANTE* |
| 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature/Firma | 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Print Name and Date/Nombre y Fecha en Letra Imprenta |
| *2. National Federation Umpire in Chief/Árbitro en Jefe de la Federación Nacional.* |
| 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature/Firma | 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Print Name and Date / Nombre y Fecha en Letra Imprenta |
| *3. Officer of the National Federation [e.g. President, Secretary General, Commissioner or Designate person.]/Oficial de la Federación Nacinal (ej. Presidente, Secretario General, Comisionado o Persona Designada)* |
| 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature/Firma | 🟏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Print Name and Date/ Nombre y Fecha en Letra Imprenta |
| 🟏  Position/Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |