CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2016

Mayores de edad

Instrucciones: Favor de llenar los datos que se solicita. Donde aparezca el siguiente signo (*) deberá de llenarlo de forma obligatoria, caso contrario el sistema no permitirá su inscripción.

Código. UCI: _____ (Exclusivo Federación) **Código FNC:** _____ (Exclusivo Federación) **Dorsal:** _____ (Exclusivo Federación)

Nombres: * _____ **Apellidos: *** _____

Fecha Nacimiento: * _____ **Género: *** _____

Lugar de Nacimiento (Municipio,Departamento,Pais): * _____

Nacionalidad: * _____ **No. de N** _____
Por requerimiento de SAT y SICOIN para premiaciones y viaticos

Identificación DPI No. * _____ **Extendido en: *** _____

Edad:* _____ **Estatura:*** _____ **metros** **Peso:*** _____ **libras** **Tipo Sangre:** _____

Llenar únicamente si posee pasaporte, caso contrario omitir este listado.

Pasaporte: _____ **Fecha de Emisión:** _____ **Fecha Expiración :** _____

Dirección Particular:* _____
Indicar lo más exacto posible por disposición UCI para controles antidopaje

Teléfono(s): _____ **Correo Electrónico:** _____

Asociación o Equipo al que Representará:* _____

Talla Uniforme de Competencia: **Lycra** _____ **Mailot** _____
Talla Uniforme de Presentación: **Pants** _____ **Chumpa** _____ **Playera** _____
Short _____

Años de Practicar el Ciclismo: _____

Tipo Federado: **(marcar con una X)**

ATLETA		ENTRENADOR		COMISARIO		DIRECTIVO/PERSONAL TECN/ADMON	

MODALIDADES: **marcar con una X la(s) modalidad(es) en que participará.**

RUTA		PISTA		MTB		BMX		PARACICLISMO	

Categoría:* (únicamente para atletas)

MODALIDADES DE RUTA, PISTA, MTB Y PARACICLISMO							
MASCULINO				FEMENINO			
Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta	Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta
	U23	1997	1994		ELITE	1987	1997
	ELITE	1987	1993		MASTER *	1986	
	MASTER *	1986					

*SEGÚN REGLAMENTO UCI UN ATLETA A PARTIR DE LOS 30 AÑOS PUEDE DECIDIR SI DESEA PERTENECER A LA CATEGORÍA MASTER O ÉLITE

MODALIDAD BMX									
MASCULINO					FEMENINO				
Elección marcar con una X	NIVEL	CATEGORÍA	AÑO DE NACIMIENTO		Elección marcar con una X	NIVEL	CATEGORÍA	AÑO DE NACIMIENTO	
			DESDE	HASTA				DESDE	HASTA
	CHAMPIONSHIPS	ELITE	1987	1997		CHAMPIONSHIPS	ELITE	1987	1997
	CHALLENGE EXPERTOS	17 Y MÁS	1999	1987		CHALLENGE	17 y más	1999	
	CHALLENGE MASTER	30 Y MÁS 20"	1986						

Declaración:

Entendiendo que el deporte del ciclismo es de alto riesgo y por tal razón manifiesto que participio en las actividades programadas por la Federación Deportiva Nacional de Ciclismo bajo mi propia cuenta y riesgo, eximiendo de toda responsabilidad al Comité Ejecutivo de la Federación, personal administrativo y/o patrocinadores de la misma por incidentes que pudiesen ocurrir durante el desarrollo de los eventos.

Documentos que se deben adjuntar:*

1. Es obligación de los equipos presentar el contrato respectivo de cada inscrito, entre el equipo y deportista según lo manda el Art. 122 y 123 d) del decreto 76-97 del Congreso de la República Ley Nacional para el desarrollo de la Cultura Física y el Deporte.
2. Presentar certificado médico de aptitud deportiva extendido por el Departamento de Ciencias aplicadas al deporte de CDAG o cualquier médico colegiado activo según artículo 118 del Decreto No. 76-97 del Congreso de la República, Ley Nacional para el Desarrollo de la Cultura Física y el Deporte
3. Poliza de seguro contra accidentes con vigencia hasta diciembre del 2016, según artículo 1.1.006 del reglamento de la UCI
4. Copia de DPI y una fotografía tamaño cedula.
5. Los entrenadores y comisarios deberán presentar al momento de la inscripción el certificado o diploma que los acredite como tal.

Guatemala * _____
(colocar fecha de inscripción)

_____
Firma del Solicitante

26 Calle 9-31 Zona 5, Palacio de los Deportes 2do. Nivel, Oficina 8 E-mail: fclismo.guatemala@gmail.com Tel/Fax: (502) 2332-3979