



# CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2017



FEDERACIÓN  
GUATEMALTECA  
DE CICLISMO

## Menores 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, País): \* \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \* \_\_\_\_\_ No. de NIT del padre de familia: \* \_\_\_\_\_

Por requerimiento de SAT y SICOIN para premiaciones y viáticos

Identificación Fe Edad. \* \_\_\_\_\_ Extendida en: \_\_\_\_\_  
(Libro, Folio, Partida, etc.)

Edad: \* \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Años de Practicar el Ciclismo: \_\_\_\_\_

Tipo Federado: (marcar con una X) \*

ATLETA

MODALIDADES: marcar con una X la(s) modalid(ad)es en que participará.

\_\_\_\_ RUTA      \_\_\_\_\_ PISTA      \_\_\_\_\_ MTB      \_\_\_\_\_ BMX      \_\_\_\_\_ PARACICLISMO

### MODALIDADES DE RUTA, PISTA, MTB Y PARACICLISMO

Categoría: *	MASCULINO				FEMENINO			
	Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta	Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta
(únicamente para atletas)		INFANTIL	2005	2006		INFANTIL	2005	2006
		PRE - CADETES	2003	2004		PRE - CADETES	2003	2004
		CADETES	2001	2002		CADETES	2001	2002
		JUVENIL	1999	2000		JUVENIL	1999	2000

\*Para las competencias nacionales se unificarán las categorías precadetes hasta la juvenil con el nombre de MENORES FEMENINA

### MODALIDAD BMX

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				JUVENIL	1999
	CHALLENGE NOVATOS	7 Y MENOS	2010			CHALLENGE	8 y menos	2009	
		8, 9 y 10	2008	2009			9 y 10	2007	2008
		11, 12 y 13	2004	2006			11 y 12	2005	2006
		14, 15 y 16	2001	2002			13 y 14	2003	2004
		17 y más	2000				15 y 16	2001	2002
	CHALLENGE EXPERTOS	5 Y 6	2011	2012			17 y más	2000	
		7 Y 8	2009	2010					
		9 Y 10	2007	2008					
		11 Y 12	2005	2006					
		13 Y 14	2003	2004					
		15 Y 16	2001	2002					
		17 Y MÁS	2000	1987					

#### Nota de consentimiento:

Por este medio me comprometo a acatar las normas del Reglamento Internacional UCI que regirán todas las actividades programadas por la Federación Guatemalteca de Ciclismo. Por este medio damos autorización a nuestro hijo(a), para poder ser inscrito en la Federación Nacional de Ciclismo y de esa forma participar en las actividades deportivas programadas para el año en curso. Entendemos que el deporte del ciclismo es de alto riesgo y por tal razón manifestamos que el(la) menor participa por su propio cuenta y riesgo, eximiendo de toda responsabilidad al Comité Ejecutivo de la Federación, personal técnico-administrativo y/o patrocinadores de la misma por incidentes que pudiesen ocurrir durante el desarrollo de los eventos. Manifestamos que nuestro hijo(a) cuenta con la implementación básica para la práctica de este deporte y nos comprometemos a que atienda a las posibles convocatorias de selección nacional, presentándose inmediatamente y tomándola como una prioridad en su carrera deportiva, así como acatar el Reglamento Internacional UCI que regirá todas las actividades programadas por la Federación Guatemalteca de Ciclismo.

Yo \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre      Nombre de la Madre

#### Documentos que se deben adjuntar: \*

1. Presentar certificado médico de aptitud deportiva extendida por médico colegiado activo según artículo 118 Ley Nacional para el Desarrollo de la Cultura Física y el Deporte
2. Partida de Nacimiento extendida por el RENAP.
3. Fotografía tamaño cédula.
4. Fotocopia de DPI de uno de los padres de familia.
5. Es altamente recomendado adquirir un SEGURO CONTRA ACCIDENTES con vigencia a Diciembre de 2017. Es responsabilidad del atleta contar con dicho seguro que deberá cubrir todo tipo de actividad que se realice sobre la bicicleta. Esta entidad proporcionará seguro durante las competencias que estén dentro del calendario 2017.

Guatemala \_\_\_\_\_  
(colocar fecha de inscripción)

\_\_\_\_\_  
Firma del Atleta

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre