



### CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2018

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, País): \* \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \* \_\_\_\_\_ No. de NIT: \* \_\_\_\_\_

Identificación DPI No. \* \_\_\_\_\_ Extendido en: \* \_\_\_\_\_

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

Llenar únicamente si posee pasaporte, caso contrario omitir este listado. Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de Emisión: \_\_\_\_\_ Fecha Expiración: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \* \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Asociación o Equipo al que Representará: \* \_\_\_\_\_

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

Tipo Federado: (marcar con una X)  ATLETA  ENTRENADOR  COMISARIO  DIRECTIVO/PERSONAL TECN/ADMN

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	1996	1999		ELITE	1988	1998
	ELITE	1988	1995		MASTER *	1987	
	MASTER *	1987					

\*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	1988	1999		CHAMPIONSHIPS	ELITE	1988	1998
	CHALLENGE EXPERTOS	17 Y MÁS	2000	1989		CHALLENGE	17 y más	2000	
	CHALLENGE MASTER	30 Y MÁS 20"	1987						

Declaración: Entendiendo que el deporte del ciclismo es de alto riesgo y por tal razón manifiesto que participo 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. 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
  2. Copia de DPI y una fotografía tamaño cedula (Digital o física)
  3. Los entrenadores y comisarios deberán presentar al momento de la inscripción el certificado o diploma que los acredite como tal.
  4. Es altamente recomendado adquirir un **SEGURO CONTRA ACCIDENTES** con vigencia a Diciembre de 2018. Es responsabilidad del atleta contar con dicho seguro que deberá cubrir todo tipo de actividad que se realice sobre la bicicleta.

Guatemala \* \_\_\_\_\_ (Colocar fecha de inscripción)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante