



## CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2021

### Mayores de edad

Instrucciones: Favor de llenar los datos que se solicitan los cuales son exigidos por el sistema.

<b>Código UCI:</b> _____ <small>(Exclusivo Federación)</small>	<b>Código FNC:</b> _____ <small>(Exclusivo Federación)</small>	<b>Dorsal:</b> _____ <small>(Exclusivo Federación)</small>
<b>Nombres: *</b> _____		<b>Apellidos: *</b> _____
<b>Fecha Nacimiento: *</b> _____		<b>Género: *</b> _____
<b>Lugar de Nacimiento (Municipio, Departamento, País): *</b> _____		
<b>Nacionalidad: *</b> _____		<b>No. de NIT: *</b> _____ <small>Por requerimiento de SAT y SICOIN para premiaciones y viáticos</small>
<b>Identificación DPI No. *</b> _____	<b>Extendido en: *</b> _____	
<b>Edad: *</b> _____		
<small>Llenar únicamente si posee pasaporte, caso contrario omitir este listado.</small>		
<b>Pasaporte:</b> _____	<b>Fecha de Emisión:</b> _____	<b>Fecha Expiración:</b> _____
<b>Dirección Particular: *</b> _____ <small>Indicar lo más exacto posible por disposición UCI para controles antidopaje</small>		
<b>Teléfono(s):</b> _____	<b>Correo Electrónico:</b> _____	
<b>Asociación o Equipo al que Representará: *</b> _____		

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

<input type="checkbox"/> <b>ATLETA</b>	<input type="checkbox"/> <b>ENTRENADOR</b>	<input type="checkbox"/> <b>COMISARIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>DIRECTIVO/PERSONAL TECN/ADMÓN</b>
--	--	---	---

**MODALIDADES:** \_\_\_\_\_

Categorías	Desde	Hasta
U23	1999	2002
ELITE	1991	1998
MASTER *	1990	

**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. Copia de DPI y una fotografía tamaño cedula (Digital o física).
2. Los entrenadores y comisarios deberán presentar al momento de la inscripción el certificado o diploma que los acredite como tal.
3. Es altamente recomendado adquirir un **SEGURO CONTRA ACCIDENTES** con vigencia a Diciembre de 2021. Es responsabilidad del atleta contar con dicho seguro que deberá cubrir todo tipo de actividad que se realice sobre la bicicleta.

Guatemala \_\_\_\_\_  
\* (Fecha de inscripción)

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

VIA 4 1-00 ZONA 4, EDIFICIO CAMPUS TECNOLÓGICO TEC, TORRE II, OFICINA 608. E-mail: fclismo.guatemala@gmail.com Tel/Fax: (502) 2293-1771

<b>FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE CICLISMO DE GUATEMALA</b>										
Dirección: Vía 4 1-00, zona 4, Edificio Campus Tecnológico TEC, Torre 2, Oficina 608										
Correo Electrónico: fclismo.guatemala@gmail.com										
Teléfono: 2293-1771 Nit: 441708-9										
<b>PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA</b>										
<b>Genero</b>		<b>EDAD</b>								
Femenino	Masculino	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">0-13</td> <td style="width: 25%;">14-30</td> <td style="width: 25%;">31-60</td> <td style="width: 25%;">Más de 60</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	0-13	14-30	31-60	Más de 60				
0-13	14-30	31-60	Más de 60							
<b>ETNIA</b>		<b>IDIOMA</b>								
Ladino	Garifuna	Español								
Xinca	Mestizo	K'iche								
otros		Q'echi								
		Garifuna								
		Kaqchiquel								
		Mam								
		otros								
Fecha _____										