



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2023

Mayores de edad



**FEDERACIÓN
GUATEMALTECA
DE CICLISMO**

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

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

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

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

Nacionalidad: * _____ **No. de NIT: *** _____

Por requerimiento de SAT y SICOIN para
premiaciones y viáticos

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

Edad:* _____

Dirección Particular:* _____

Indicar lo más exacto posible por disposición UCI para controles antidopaje

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

Asociación o Equipo al que Representará:* _____

EN CASO DE PERTENECER A UN EQUIPO

1. Posee Contrato oficial según Art. 122 y 123 d) del decreto 76-97 del Congreso de la República: SI NO

2. Nombre del Director Técnico del equipo y contacto: _____

3. Dirección de correo electrónico oficial el equipo: _____

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

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	2004	2001		U23	2004	2001
	ELITE	23 +			ELITE	23 +	
	MASTER *	30 +			MASTER *	30 +	

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

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 de Guatemala 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.

Guatemala * _____
(colocar fecha de inscripción)

Firma del Solicitante

FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE CICLISMO DE GUATEMALA
 Dirección: Vía 4 1-00, zona 4, Edificio Campus Tecnológico TEC, Torre 2, Oficina 608
 Correo Electrónico: fciclismo.guatemala@gmail.com
 Teléfono: 2293-1771
 Nit: 441708-9



PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA

SEXO		EDAD			
Femenino	Masculino	0-13	14-30	31-60	Más de 60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ETNIA					IDIOMA						
Ladino	Garifuna	Xinca	Mestizo	otros	Español	K'iche	Q'echi	Garifuna	Kaqchiquel	Mam	otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha _____