



# CÉDULA DE INSCRIPCIÓN 2023

Menores 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, País): \* \_\_\_\_\_

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

Identificación Fe Edad: \* \_\_\_\_\_ Extendida en: \_\_\_\_\_  
(Libro, Folio, Partida, etc.) Por requerimiento de SAT y SICOIN para premiaciones y viáticos

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) modalidad(es) en que participará.  
RUTA  PISTA  MTB  BMX  PARACICLISMO

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

Categoría: \*

(Únicamente para atletas)

MASCULINO				FEMENINO			
Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta	Elección (marcar con una X)	Categorías	Desde	Hasta
	TRICICLOS	2019	2020		TRICICLOS	2019	2020
	INFANTIL A	2016	2018		INFANTIL A	2016	2018
	INFANTIL B	2013	2015		INFANTIL B	2013	2015
	INFANTIL C	2011	2012		INFANTIL C	2011	2012
	PRE - CADETES	2009	2010		MENORES FEMENINO	2009	2010
	CADETES	2007	2008			2007	2008
	JUVENIL	2005	2006			2005	2006

#### 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: \*

- Certificado de Nacimiento extendida por el RENAP.
- Fotografía tamaño cédula.
- Fotocopia de DPI de uno de los padres de familia.

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

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

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

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

### 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	
Femenino	Masculino
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ETNIA				
Ladino	Garifuna	Xinca	Mestizo	otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IDIOMA						
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"/>

Fecha \_\_\_\_\_