

SOL·LICITUD LLICÈNCIA FEDERATIVA 2018

UNIÓ CICLISTA INTERNACIONAL



Categoria:

| | | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ELIT | <input type="checkbox"/> | VETERÀ 40 | <input type="checkbox"/> | CADET |
| <input type="checkbox"/> | SUB 23 | <input type="checkbox"/> | VETERA 50 | <input type="checkbox"/> | INFANTIL |
| <input type="checkbox"/> | SÈNIOR | <input type="checkbox"/> | VETERA 60 | <input type="checkbox"/> | ALEVINS |
| <input type="checkbox"/> | MASTER 30 | <input type="checkbox"/> | JÚNIOR | <input type="checkbox"/> | |

Llicència:

| | | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | NO COMPETITIVA | <input type="checkbox"/> | COMPETITIVA | <input type="checkbox"/> | COMP.EUROPEA |
| <input type="checkbox"/> | PROFESSIONAL | <input type="checkbox"/> | INFANTIL | <input type="checkbox"/> | |

Nom i Cognoms:

Data de naixement:

Sexe:

Número Passaport o DNI:

Nacionalitat:

Adreça :

Població :

Països on el sol·licitant té altres residències:

País de residència principal precedent en cas d'haver-la canviat en els últims 12 mesos:

Club sol·licitant :

Equip UCI:

Correu electrònic:

Telèfon:

Última federació que ha lliurat la darrera llicència:

Federació que ha denegat el lliurament de la llicència en el curs dels darrers 3 anys:

Si la persona sol·licitant ha estat suspesa de tota activitat esportiva durant l'any de validesa de la llicència o per part d'aquest període s'ha d'indicar l'entitat que pronúncia la suspensió:

Data d'inici

Data finalització:

Assegurança de responsabilitat civil en cas de dany corporal o material causat a altre en ocasió d'una competició, manifestació ciclista o entrenament.

Nom de la companyia subscriptora de l'assegurança: MULTISSEGUR

Núm. Pólissa: 50001508/70001384

Tel. (+376) 808 808

Durada de validesa de la pólissa: Fins al 31 de desembre del 2018

Requisits:

- Ésser Andorrà o resident degudament autoritzat el que comporta estar afiliat a la Caixa Andorrana de Seguretat Social
- Afiliar-se a un dels clubs de ciclisme d'Andorra habilitats per la federació
- Un certificat mèdic oficial esportiu que indiqui l'activitat practicada (excepte per les llicències no competitives)
- Sol·licitud de llicència federativa degudament omplerta

Declaro no tenir coneixement de res que s'oposi al lliurament de la llicència sol·licitada.

Em comprometo a retornar immediatament la meva llicència a partir del moment en què sobrevingui un element modificant de manera substancial les circumstàncies existents en el moment de la petició de la llicència.

Declaro no haver sol·licitat cap llicència per al mateix any prop de la UCI o d'una altra federació nacional.

La present sol·licitud, així com l'ús de la llicència, es fan sota la meva exclusiva responsabilitat.

Em comprometo a respectar els estatuts i els reglaments de la UCI, de les seves confederacions continentals i de les seves federacions nacionals. Reconec i accepto que les meves dades personals facilitades en la demanda de llicència siguin trameses i detingudes per la UCI. Participaré a les competicions o manifestacions ciclistes d'una manera esportiva i lleial.

Em sotmetré a les sancions pronunciades en contra meva i portaré els recursos i litigis davant les institucions previstes en els reglaments.

Accepto el Tribunal Arbitral del Esport (TAS) com a única instància d'apel·lació competent en els supòsits i segons les modalitats previstes pels reglaments.

Accepto que el TAS es pronunciï en darrera instància i que les seves decisions siguin definitives i sense apel·lació. Sota reserva, sotmetré tot eventual litigi amb la UCI, exclusivament als tribunals de la seu de la UCI.

Accepto sotmetre'm i està lligat per el reglament antidopatge de l'UCI, les clàusules del Codi Mundial Antidopatge i els seus estàndards internacionals als quals el reglament antidopatge de la UCI fa referència, així que els reglaments antidopatge de les altres instàncies competents segons els reglaments de l'UCI i el Codi Mundial Antidopatge, sempre i quan siguin conforme a aquest Codi.

En el cas que participi en una prova ciclista en la qual s'efectuï un control antidopatge, en virtut d'un reglament de control antidopatge de la UCI, accepto sotmetre-m'hi.

Accepto que els resultats dels anàlisis siguin fets públics i comunicats amb detall al meu club, equip, grup esportiu, al meu parador o al meu metge.

Accepto que totes les mostres d'orina recollides esdevinguin la propietat de la UCI que pot fer-les analitzar, i particularment amb finalitats de recerca i d'informació sobre la protecció de la salut.

Accepto que el meu metge, o el metge del meu club o equip comuniqui a l'UCI, a la seva demanda, la llista de medicaments consumits i els tractaments seguits abans d'una competició o manifestació ciclista determinada.

Accepto les disposicions concernents els tests sanguinis i també de sotmetre'm a una extracció de sang.

Andorra la Vella, de del 2018

El sol·licitant

El President de la FAC

El President del Club