



UNION CICLISTA INTERNACIONAL
FEDERACION VENEZOLANA DE CICLISMO
FUNDADA EN 1936
SOLICITUD DE LICENCIA – 2010



| | | | | | |
|--|--|---|---|-------------------------------------|--|
| Código UCI: | | Asociación: | | | |
| <input type="checkbox"/> RUTA - PISTA | BMX: <input type="checkbox"/> Novato <input type="checkbox"/> Experto | MTB: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Experto | | | |
| CATEGORÍA (selecciones (1) una) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Paralímpico | <input type="checkbox"/> Sub.23 | <input type="checkbox"/> Master C | <input type="checkbox"/> Club | <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Comisario |
| <input type="checkbox"/> Infantil | <input type="checkbox"/> Elite | <input type="checkbox"/> Master D | <input type="checkbox"/> Director.Deportivo | <input type="checkbox"/> Paramédico | <input type="checkbox"/> Oficial Carrera |
| <input type="checkbox"/> Pre-Juvenil | <input type="checkbox"/> Master A | <input type="checkbox"/> Federativo | <input type="checkbox"/> Patrocinador | <input type="checkbox"/> Masajista | <input type="checkbox"/> Juez de Ruta |
| <input type="checkbox"/> Juvenil | <input type="checkbox"/> Master B | <input type="checkbox"/> Asociación | <input type="checkbox"/> Organizador | <input type="checkbox"/> Mecánico | <input type="checkbox"/> Conductor |
| Otra Función: | | | | | |
| CEDULA: _____ | | PASAPORTE : _____ | | | |
| APELLIDOS: _____ | | | | | |
| NOMBRES: _____ | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | Lugar de Nacimiento: | | |
| <input type="checkbox"/> Femenino | Nacionalidad: | | Grupo Sanguíneo: | | |
| Dirección de la residencia principal en el momento de la solicitud: _____ | | | | | |
| Población _____ Estado: _____ Teléfono _____ | | | | | |
| Celular: _____ E-mail _____ | | | | | |
| Asociación de la última licencia: | | | | | |
| CLUB: | | | | | |
| EQUIPO UCI (Pro Tour, Profesional Continental, Continental): | | | | | |
| PUBLICIDAD: | | | | | |
| Numero de deposito de Banesco: | | | | | |

Firma del solicitante

Firma del presidente del club

Firma del presidente y sello de la Asociación

Requisitos:

- FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD.
- PARTIDA DE NACIMIENTO (SOLO PARA MENORES DE EDAD, MAS LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN DE SU REPRESENTANTE LEGAL).
- 01 FOTOGRAFÍA ACTUAL, TIPO CARNET.
- ES **OBLIGATORIO** FIRMA Y SELLO DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE.
- PARA CORREDORES **ELITE-SUB.23** FICHA MEDICA Y EXÁMENES DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO AMBOS FIRMADOS POR UN MÉDICO Y CON LA MATRICULA DEL MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE LA SALUD Y NUMERO DE COLEGIO DE MÉDICOS.

LICENCIAS: Banco Banesco: cuenta corriente FVC No. 0134 0132 20 1321008174 (DEPOSITOS UNIPERSONALES)

z0212

IND VELÓDROMO TEO CAPRILES URB. MONTALBÁN CARACAS, 1020 DC - VENEZUELA

☎ : (58-212) 471 6161 - ✉ : fedeciclismovzla@cantv.net

www.fvc.net.ve