



SOLICITUD DE LICENCIA 2020

Por favor completar en MAYUSCULAS y letra de imprenta

1-

CATEGORÍA PARA LA QUE LA LICENCIA ES SOLICITADA	
UCI CODE:	Categoría:
Fecha de Solicitud: ___/___/___	Trámite Número

2-

DNI: _____	
Apellidos: (como figura en el DNI)	
Nombres: (como figura en el DNI)	
Fecha de Nacimiento: ___/___/___ (01/01/1900)	Sexo: Grupo Sanguíneo:
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad: (tes letras)
Talla: (Altura):	Peso: kg
Obra Social:	
Domicilio: (como figura en el DNI)	
Calle:	Nro: Cod Postal:
Ciudad:	Provincia:
Email:	Teléfono
Persona de Contacto (1):	
Email:	Teléfono
<small>(1) Tomo nota que se recomienda encarecidamente ingresar a una persona de contacto con la que se pueda contactar en caso de una emergencia o un incidente que me afecte durante mi participación en un evento. En este sentido, confirmo que la persona de contacto indicada en el formulario ha dado su consentimiento para que su identidad y los datos de contacto se mencionen en mi licencia.</small>	
País donde el solicitante tiene otras residencias:	
Federación que ha extendido la última licencia:	

3-

CLUB:
Grupo Deportivo (Solo Profesionales):
Asociación o Federación

(RELLENAR SOLAMENTE SI PROCEDE)

Federación que haya rechazado la entrega de la licencia en el curso de los últimos tres años: _____

Si el solicitante está bajo suspensión y lo estará durante todo o parte del año de validez de la licencia, la instancia que ha pronunciado la suspensión y las fechas de comienzo y expiración de la sanción.



Compromiso del Solicitante

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier elemento que se oponga a la expedición de la licencia solicitada.

Me comprometo a devolver mi licencia desde el momento que intervenga un elemento que cambie de manera sustancial las circunstancias existentes desde su solicitud.

Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la UCI u otra federación nacional.

La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.

2. Me comprometo a respetar los estatutos y reglamentos de la UCI, sus confederaciones continentales y federaciones nacionales.

Yo declaro haber leído o haber tenido la posibilidad de tener conocimiento de estos estatutos y reglamentos.

Participaré solamente en las competiciones o manifestaciones ciclistas para deportistas federados, de una manera deportiva y leal.

Me comprometo a respetar cualquier decisión dictada por la UCI, UCRA, FACPyR y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.

Yo acepto el tribunal arbitral del deporte (TAS) como única instancia de apelación competente en los casos y de acuerdo a lo previsto en los reglamentos y, para el resto, por el código arbitral del deporte.

Yo acepto que toda controversia entre yo y la UCI se llevará exclusivamente ante el tribunal arbitral del deporte (TAS).

3. Yo acepto en cumplir con el reglamento antidopaje de la UCI y con cualquier documento adoptado por la UCI relacionado con el antidopaje y relativo con el código mundial antidopaje.

Estoy de acuerdo en someterme a los controles antidopaje en competición y fuera de competición en cualquier momento, según lo dispuesto en el reglamento antidopaje de la UCI. Estoy de acuerdo en que todas mis muestras recogidas por la UCI, WADA, ONAD, serán propiedad de la UCI, WADA, ONAD y que esta propiedad puede ser transferida a una organización antidopaje, o a la inversa transferida de una organización antidopaje a la UCI, WADA, ONAD.

4. Reconozco y acepto que mis datos personales procesados como parte de mi solicitud de licencia a mi federación nacional serán transmitidos y conservados por la UCI (Suiza) y acepto que dicha información se utilice para fines de administración y gobernanza, incluida la gestión de resultados y clasificaciones, así como en relación con las actividades antidopaje y la prevención de la manipulación de competiciones. También acepto que mi información personal pueda ser utilizada y / o transmitida, cuando sea necesario, a otras entidades como la Agencia Mundial Antidopaje, las organizaciones nacionales de Antidopaje, el Tribunal de Arbitraje Deportivo, los órganos judiciales de la UCI, las autoridades nacionales e internacionales competentes en relación con los siguientes asuntos:



a. investigaciones y / o procedimientos relacionados con posibles violaciones de los reglamentos UCI; y b. cualquier operación de procesamiento de datos legítima y proporcionada en el contexto de la administración y gobernanza del ciclismo; y Reconozco que puedo notificar a la UCI, de cualquier solicitud relacionada con el contenido, rectificación y eliminación de mis datos personales a la siguiente dirección: support.ucidata@uci.ch. o a la FACPyR al email secretariafacpyr@yahoo.com.ar

5 - Al no tener fotografía mi licencia, siempre presentaré la misma conjuntamente con otro documento de identidad que lleve fotografía.

6 – Dejo expresa constancia que reconozco que la cobertura de seguro proporcionado por FACPyR solamente tiene validez dentro de la REPUBLICA ARGENTINA, y que he leído la póliza que está publicada en la web www.ciclismoarg.com.ar y que reconozco los alcances de la misma.-

7 – Reconozco que para participar el en exterior debo presentar ante la FACPyR – UCRA, la solicitud por medio del formulario para tal fin con 30 (treinta) días de anticipación, acompañando copia de la póliza de seguro que he contratado a tal fin.-

8 – Declaro bajo juramento que todos los datos que incluye este formulario son el fiel reflejo de la verdad, autorizo a la UCRA – FACPyR – darme de baja de los padrones en caso de verificar la no exactitud de los mismos

En la Ciudad de _____ a los ____ días del año 20__.-

Firma del solicitante:
Aclaración:
DNI:

Firma del presidente y sello del club
FACPyR FEDERACION ARGENTINA DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Firma de la Asociación o Federación



Formulario licencia 2020. Certificado de aptitud física

Quien suscribe Dr.: _____

Matricula médica: _____ , profesional

Medico del instituto medico: _____

Certifica y manifiesta haber examinado físicamente al corredor

Peticionante: _____

y manifiesta que el mismo se encuentra apto para la practica del deporte del ciclismo, habiendo verificado antes de emitir el presente, radiografía de Tórax, electrocardiograma, análisis completo de sangre y orina, ergometría para los mayores de 21 años. (de existir legajo medico en instituto, individualizar el mismo) archivado bajo legajo _____.-

FACPvR FEDERACION ARGENTINA DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Firma del medico:

Sello del centro de salud:



Formulario licencia 2020. DECLARACIÓN JURADA

EN CASO DE SER MENOR: DEBEN FIRMAR LOS PADRES, TUTORES O ENCARGADOS DEL CORREDOR, **FIRMAS CERTIFICADAS POR AUTORIDAD POLICIAL, JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO.**

En ejercicio de la patria potestad del menor, cuyos datos expresados mas arriba son correctos, otorgamos la autorización expresa para que realice la practica del ciclismo federado.

PADRE/TUTOR:Firma _____ Aclaracion _____ DNI: _____

MADRE/TUTOR:Firma _____ Aclaracion _____ DNI: _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:





AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN EN EL EXTRANJERO

TODOS LOS EQUIPOS Y CORREDORES INDIVIDUALES QUE PARTICIPEN EN PRUEBAS EN EL EXTRANJERO DEBERAN LLEVAR CONSIGO LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN Y ESTA DEBERÁ SER SOLICITADA A LA UCRA A TRAVES DE LA FEDERACIÓN CORRESPONDIENTE (FACPYR, FACIMO, FAB) QUIENES LA RECIBIRÁN DE LA ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN REGIONAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGADA AL JURADO TÉCNICO DE LA PRUEBA QUE VAYAN A PARTICIPAR.

Señor

Presidente de FACPyR

Por medio de la presente solicito a Ud. arbitre los medios para que se genere la correspondiente autorización para competir en el exterior en:

PRUEBA:

Tipo de prueba

Ciudad:

UCRA

País

Organizada por:

Entre las Fechas:

A él / Los competidores

Licencia	UCI CODE	Apellido	Nombre	F Nacimiento	Asoc - Federa

ADEMÁS, DEBERÁ ADJUNTAR LA POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES QUE TENGA COBERTURA DE ACCIDENTES EN PRÁCTICA DEPORTIVA, QUE INCLUYA TRASLADOS. –



CATEGORÍAS Y DESARROLLOS

Federación Argentina de Ciclismo de Pista y Ruta				
2020			(*)	
Categorías	Clases		Desarrollo	
Varones Infantiles - Damas Infantiles				
4 – 5 Años	2016	2015	3,00	
6 – 7 Años	2014	2013	3,50	
8 Años	2012		3,70	
9 Años	2011		4,00	
10 Años	2010		4,50	
11 Años	2009		5,20	
Varones Menores				
12 – 13 Años	2008	2007	6,40	
14 Años	2006		6,60	
15 Años	2005		6,80	
16 Años	2004		7,15	
Damas Menores				
12 – 13 Años	2008	2007	6,40	
14 Años	2006		6,40	
15 Años	2005		6,60	
16 Años	2004		6,60	
Varones Juniors - Damas Juniors				
17 - 18 Años	2003	2002	Libre	
Varones Sub-23				
19 / 22 Años	2001	1998	Libre	
Varones Élite				
23 / 30 Años	1997	1990	Libre	
Damas Élite				
19 Años en adelante	2001	y menos	Libre	
Varones Elite II (#)				
19 y 30 Años	2001	1990	Libre	
Varones Máster (**)				
Máster A1	31 - 34	1989	1986	Libre
Máster A2	35 - 39	1985	1981	Libre
Master B1	40 – 44	1980	1976	Libre
Master B2	45 – 49	1975	1971	Libre
Master C1	50 – 54	1970	1966	Libre
Master C2	55 – 59	1965	1961	Libre
Master D1	60 – 64	1960	1956	Libre
Máster D2	65 – 69	1955	1951	Libre
Master E1	70 – 74	1950	1946	Libre
Master E2	75 y +	1945	y menos	Libre

* Las categorías se toman según el año de nacimiento del corredor o la edad que tenga el mismo, el día 31 de diciembre del año en curso.

** Un corredor para solicitar licencia de máster, debe tener los 31 años cumplidos.

Los corredores Varones Elite II al cumplir los 31 años deberán optar por la categoría Élite o Máster.

En carreras que no sean Campeonatos Argentinos las Damas Élite pueden correr con los Varones ELITE, las Damas Junior con los Varones Junior o ELITE II

La categoría VARONES ELITE II, que podrá participar en las competencias con los competidores Junior o Sub 23 - EVENTUALMENTE en carreras de 1 día con los ELITE

Para los Campeonatos Argentinos Máster la Categoría Damas se dividirá en Damas Mayores de 50 (1970 y 1945) y Damas Menore de 50 (entre 1971 - 1989)