FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE CICLISMO

U.V.P./F.P.C.

PEDIDO DE LICENÇA DESPORTIVA – ATLETA

UVP-FPC

ÉPOCA: |__|__|__|__|

DATA DE ENTRADA: |__|__|__|__|__|__|__|__|

ASSOCIAÇÃO ____

N.º LICENÇA NAC: |__|__|__|__|__|__|__|

N.º LICENÇA UCI: |__|__|__|__|__|__|__|

N.º DORSAL: |__|__|__|__|__|__|__|

1. Preencher com letras maiúsculas e apenas uma letra em cada quadricula. 2. A ausência de elementos impossiblita a passagem do registo. 3. Preencher original para a UVP-FPC - 2ª e 3ª via (Opção dos utilizadores) 4. Enviar 1 (uma) fotografia actualizada. 5. Fotocópia do BI. / C.C (e do tutor no caso do requerente ser menor de idade) 6. Anexar apólice de seguros para profissionais

O REQUERENTE

Esteve algum ano inscrito na UVP-FPC? Sim ☐ Não ☐ Em caso Afirmativo, qual o último ano? |__|__|__|__|

Apelido |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data de Nascimento |__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Profissão |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome Desportivo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N.º Contribuinte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Naturalidade: Concelho |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nacionalidade |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Distrito |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sexo: Masc. ☐ Fem. ☐

B. Identidade/C. Cidadão : N.º |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data |__|__|__|__|__|__| Arquivo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Filiação: Pai |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mãe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Morada (Residência actual) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.Postal + Freguesia |__|__|__|__| - |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telefone (Resid.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Distrito de Residência |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Concelho |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Clube |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Equipa |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Categoria |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

<u>* MARCAR A SUA VERTENTE PRIORITÁRIA</u> - ***Só uma marcação a qual é obrigatória***

Vertente: | Estrada ☐ | Pista ☐ | BTT ☐ | DH ☐ | BMX ☐ | Outra |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Organismo (Federação ou UCI) emissor da anterior licença do requerente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Organismo (Federação ou UCI) que se recusou a emitir a anterior licença do requerente, no período correspondente aos últimos três anos de actividade |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Impedimentos/Suspensões? Sim ☐ Não ☐ Data: de |__|__|__|__|__|__|__| a |__|__|__|__|__|__|__|

Entidade que aplicou a suspensão |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

	O Responsável	O Presidente	Data	Rúbrica e Carimbo
CLUBE			_____ / _____ / _____	
ASSOCIAÇÃO			_____ / _____ / _____	
UVP-FPC			_____ / _____ / _____	

Reconheço ter lido, e aceito o Termo de Responsabilidade apresentado no verso deste Boletim de Filiação

O Requerente: ______________________________ * O Respons. / Tutor: ______________________________

* No caso do requerente ser menor de idade

Data, |__|__|__|__|__|__|__|

União Velocipédica Portuguesa - Federação Portuguesa de Ciclismo
Rua de Campolide, 237 · 1070-030 LISBOA · PORTUGAL
Tel. (+351) 213 802 140 · Fax (+351) 213 802 149
e-mail: geral@fpciclismo.pt · www.fpciclismo.pt

TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Declaro não ter conhecimento da existência de nenhum elemento que se oponha à passagem da licença aqui solicitada.

- Prometo devolver a minha licença, logo que ocorra algum acontecimento que altere as circunstâncias existentes no momento em que solicitei a minha licença.

- Declaro não ter solicitado outra licença, referente ao presente ano, junto da UCI ou qualquer outra Federação Nacional.

- Declaro que o presente pedido, bem como a sua licença são da minha inteira e exclusiva responsabilidade.

- Comprometo-me a respeitar os Estatutos e Regulamentos da UCI, das Confederações Continentais e das Federações Nacionais.

- Eu declaro ter lido ou ter conhecimento dos Estatutos e Regulamentos.

- Comprometo-me a participar nas competições e manifestações de uma forma desportiva e correcta.

- Irei submeter-me às sanções que forem aplicadas e farei qualquer recurso ou litígio diante das instâncias previstas nos Regulamentos. Eu aceito o Tribunal Arbitral do Desporto (TAD) como única jurisdição de recurso competente, nos casos previstos pelos Regulamentos e de acordo como os seus termos. Eu aceito que as decisões do TAD sejam definitivas e sem sujeição a recurso. Sob reserva, submeter-me-ei a qualquer eventual litígio, com os órgãos da UCI, exclusivamente nos tribunais da UCI.

- Eu aceito submeter-me e ser leal ao Regulamento de Anti-dopagem da UCI, às cláusulas do Código Mundial de Anti-dopagem e às Normas Internacionais a que o Regulamento de Anti-dopagem da UCI se refere, bem como a outros Regulamentos de Anti-dopagem e instâncias competentes previstas nos Regulamentos da UCI e do Código Mundial de Anti-dopagem, desde que estejam em conformidade como o Código Mundial de Anti-dopagem.

- Declaro aceitar que os resultados das análises sejam tornados públicos, e comunicados em detalhe ao meu Clube/Equipa, bem como ao meu médico ou massagista.

- Declaro aceitar que todas as amostras de análise à minha urina, sejam pertença da UCI, a qual poderá usá-las com o objectivo de pesquisa e recolha de informação relativas à protecção da saúde pública.

- Declaro aceitar que, na sequência de uma competição ou manifestação ciclista por mim efectuada, os meus médicos e/ou massagistas do meu Clube/Equipa comuniquem à UCI a pedido deste organismo, alista dos produtos e medicamentos, bem como informação dos tratamentos realizados antes de uma competição ou manifestação desportiva.

- Aceito as disposições que digam respeito aos testes sanguíneos e aceito submeter-me às análises ao sangue.