

RESPONSABIL FRCT.....

APROBAT PRESEDINTE FRCT

Nr.Licenta.....

CERERE DE LICENTA SPORTIV DE PERFORMANTA

1. Numele si prenumele sportivului.....
2. Ramura sportiva CILISM TRIATLON
3. Categoria
4. Data nasterii.....
5. B.I./C.I. seria.....numarul.....eliberat la datade.....
6. C.N.P.
7. Pasaport nr.....data eliberarii.....
8. Cetatenia.....
9. Sexul
10. Adresa de resedinta principala in momentul cererii
Tara.....localitatea.....strada.....nr.....
judetul/sector.....
- 10 Instanta (federatia sau UCI) care a eliberat ultima licenta a sportivului.....
- 11 Instanta (federatia sau UCI) care a refuzat eliberarea licentei sportivului in ultimii doi ani
- 12 Daca a mai fost solicitata eliberearea licentei altei instante (federatia sau UCI),
- 13 Clubul sportiv sau grupul sportiv unde sportivul este legitimat in prezent
-
- 14 Daca sportivul este sub sanctiunea unei suspendari , durata totala sau partiala din anul valabilitatii
licentei
- 15 Viza medicala este valabila din datapana la data
si este eliberata de unitatea sanitara medic.....
- 16 Asigurare medicala si pentru tertre persoane.....

Declar ca prezentele informatii de mai sus sunt conforme cu realitatea ;

Ma angajez sa respect regulamentele UCI, ale federatiilor si competitiiilor la care voi participa ;

Accept sa ma supun controalelor anti-dpoing conform regulamentului UCI si WADA.

DUPA ELIBERAREA LICENTEI, SPORTIVUL (TUTORELE LEGAL) SI CLUBUL UNDE ESTE LICENTIAT SUNT RESPONSABILI PENTRU ACTUALIZAREA VIZEI MEDICALE SI ASIGURARILOR.

**Semantura si stampila
reprezentant club sportiv**

Semantura sportiv

Tutore legal

DATA.....