

RESPONSABIL FRCT.....

APROBAT PRESEDINTE FRCT

Nr.Licenta.....

CERERE DE LICENTA AMATOR

1. Numele si prenumele sportivului.....
2. Ramura sportiva CILISM TRIATLON
3. Data Nasterii.....
4. B.I./C.I. seria.....numarul.....eliberat la datade.....
5. C.N.P.
6. Cetatenia.....
7. Sexul
8. 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 elibereare licentei altei instante (federatia sau UCI),
- 13 Declar ca prezentele informatii de mai sus sunt conforme cu realitatea ;
- 14 Ma angajez sa respect regulamentele UCI, ale federatiilor si competitiiilor la care voi participa ;

Declar pe propria răspundere că sunt apt din punct de vedere medical și concurez pe propria răspundere, cunoscând regulamentul de desfășurare al competiției.

În cazul accidentării mele sau deteriorării bicicletei sau altui element din echipamentul meu, nu am nici o pretenție morală sau materială de la organizator.

Pentru sportivii minori licenta va fi completata de ambii parinti sau tutorele legal.

Semantura sportiv

Tutore legal

DATA.....