## UNIÃO VELOCIPÉDICA PORTUGESA



## FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE CICLISMO

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA DESPORTIVA

	PEDIDO DE LICENÇA DESPORTIVA – ATLETA						
U V P	ÉPOCA:    _			N.º LICENÇA	NAC:		
- F	DATA DE ENTRADA	A:   _ _		N.º LICENÇA	UCI:		
P C	ASSOCIAÇÃO			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 Bl. (e do tutor no caso do requerente ser menor de idade) 6. Anexar apólice de seguros para profissionais						
	Esteve algum ano inscrito na UVP-FPC? Sim  Não Em caso Afirmativo, qual o último ano?  _ _ _						
	Apelido   _ _	pelido   _   _   _   _ Data de Nascimento   _   _   _   _					
	Nome						
	Naturalidade: Concelho						
О	Distrito  _ _ _ _ _ _ _    Sexo: Masc. ☐ Fem. ☐						
	B. Identidade/Céd. Pessoal: N.º						
R	Filiação: Pai  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
Е	Mãe  _ _ _ _ _						
Q	Morada (Residência actual)   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
U	C.Postal + Localidade   _   _   _   -   _   _   _   _   _   _						
Е	Distrito de Residência   _   _   _   _   _   _   _   _   _						
	Telemóvel   _   _   _   _   _   _   _   _   E-mail:   _   _   _   _   _   _   _   _   _						
R	Clube						
E	Equipa						
N	N Categoria						
Т	* MARCAR A SUA VERTENTE PRIORITÁRIA - Só uma marcação a qual é obrigatória						
E	E       Vertente:       Estrada □       Pista □       BTT □       BMX □       Outra □       □						
	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 d						este Boletim de Filiação	
	O Requerente: * O Respons. / Tutor:						
* No caso do requere Data,   _ _ _						querente ser menor de idade	

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Declaro n\u00e3o ter conhecimento da exist\u00e9ncia de nenhum elemento que se oponha \u00e0 passagem da licen\u00e7a 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 Antidopagem 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.