UNIÃO VELOCIPÉDICA PORTUGESA



FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE CICLISMO

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA DESPORTIVA

| | PEDIDO DE LICENÇA DESPORTIVA – AGENTES DA MODALIDADE | | | | | |
|--------------|--|-------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|
| V P | ÉPOCA: | _ _ | | N.º LICENÇA | NAC: _ _ _ | _ _ _ |
| - F | DATA DE ENTRADA: _ _ _ | | | N.º LICENÇA | . UCI: _ _ _ | _ _ _ |
| P C | ASSOCIAÇÃO _ | | | | _ _ _ | _ _ _ |
| | 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. 6. Anexar apólice de seguros para profissionais | | | | | |
| | Esteve algum ano inscrito na UVP-FPC? Sim 🗌 Não 🖂 Em caso Afirmativo, qual o último ano? | | | | | |
| 0 | Apelido _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | Nome _ _ _ _ Profissão _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | Naturalidade: Concelho _ _ _ _ _ _ _ _ Nacionalidade _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | | Distrito _ _ _ _ | _ _ _ | Sexo: | Masc. ☐ Fen | m. 🗆 |
| R | B. Identidade/Céd. Pessoal: N.º | | | | | |
| E | Filiação: Pai | | | | | |
| Q | Mãe | | | _ _ _ _ | | |
| U | Morada (Residência actual) _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| Е | C.Postal + Localidade _ _ _ - _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| R | Distrito de Residência _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| Е | Telemóvel | | | | | |
| N | Cargo: _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| T Categoria: | | | | | | <u> _ _ </u> |
| Е | Entidade/Clube | | | | | |
| | | | | | | |
| | Entidade que aplicou a suspensão _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | |
| | | O Responsável | O Presidente | Data | Rúbrica e | e Carimbo |
| | CLUBE | | | 11 | | |
| | ASSOCIAÇÃO | | | | | |
| | UVP-FPC | | | 11 | | |
| | Reconheço ter lido, e aceito o Termo de Responsabilidade apresentado no verso deste Boletim de Filiação O Requerente: Data, _ _ _ _ | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 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.