



FEDERACION NICARAGUENSE DE CICLISMO

Afiliados a la Union de Ciclistas Internacional **UCI** y a la Confederación Panamericana de Ciclismo **COPACI**.

Hoja de Archivo

FOTO

Apellidos:							
Nombres:							
Fecha de nacimiento:	Día		Mes		Año		
Afiliado como:	Ciclista		Directivo		Colaborador		
Documento de identidad:							
Directiva:							
Cargo:				Departamento:			
Club:				Cargo:			
Dirección:							
				Teléfonos:			
Tipo de Sangre:		Alergias:					
En caso de emergencia llamar a:						Teléfono:	
Correo electrónico:							
Nombre de los padres:							
Bicicletas archivadas:							
Comentarios:							
Fecha de inscripción:	Día		Mes		Año		

Aceptación:

Afirmo y hago constancia que la información antes descrita es auténtica y acepto ser afiliado de la Federación Nicaragüense de Ciclismo y participar en los eventos por mi propia voluntad y bajo mi responsabilidad, y me comprometo a participar honestamente y comportarme de forma educada y respetable, así como seguir y acatar los reglamentos y disposiciones que estén dispuestos por la Federación. (Para menores de 18 años requiere la firma de uno de los padres o responsable).

Firma

Dirección: Del Busto José Martí 2c este., Managua, Nicaragua,
teléfonos: 2510001, 2891171, 855-5828, pagina Web: www.ciclismonica.com
Correo electrónico: itours@cablenet.com.ni, i_tours@hotmail.com,