



UNION CYCLISTE INTERNATIONALE
БИЦИКЛИСТИЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ



ЗАХТЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ И ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ 2014.

БИЦИКЛИСТИЧКИ КЛУБ - ОРГАНИЗАЦИЈА	ЦРВЕНА ЗВЕЗДА	АДРЕСА ТЕЛ/ФАХ	Београд, Љ. Богдана 1а 011 2441684
	ЕКИПА-ТИМ	E-mail	bkcrcvenazvezda@gmail.com

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ					ФОТОГРАФИЈА
КАТЕГОРИЈА ФУНКЦИЈА	ДАТУМ РОЂЕЊА	МЕСТО РОЂЕЊА	ЈМБ	ПОЛ М/Ж	
ИМЕ ОЦА	ДЕВОЈАЧКО ПРЕЗИМЕ И ИМЕ МАЈКЕ	БРОЈ ПАСОША	ДАТУМ ИСТЕКА ПАСОША	ОРГАН ИЗДАВАЊА ПАСОША	МЕСТО ПЕЧАТА БС СРБИЈЕ
МЕСТО СТАЛНОГ ПРЕБИВАЛИШТА	АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА	ДРЖАВЉАНСТВО	ДРУГО ДРЖАВЉАНСТВО	ЗАБРАНА ДОБИЈАЊА ЛИЦЕНЦЕ	
КЛУБ - ОРГАНИЗАЦИЈА У 2013.	ДАТУМ ПОТПИСА УГОВОРА	ДАТУМ ИСТЕКА УГОВОРА	НЕИЗМИРЕНЕ КАЗНЕ У 2013.	БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ У 2013.	БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ У 2014.
ОСИГУРАВАЈУЋЕ ДРУШТВО	БРОЈ ПОЛИСЕ ОСИГУРАЊА	ДАТУМ ИСТЕКА ПОЛИСЕ ОСИГУРАЊА	ДАТУМ 1. ЛЕКАРСКОГ ПРЕГЛЕДА	ДАТУМ 2. ЛЕКАРСКОГ ПРЕГЛЕДА	УСИ КОД
СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС РОДИТЕЉА - СТАРАТЕЉА: (САМО ЗА МАЛОЛЕТНА ЛИЦА)			КОНТАКТ ТЕЛЕФОН E-MAIL	ДАТУМ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА	ДАТУМ ИЗДАВАЊА ЛИЦЕНЦЕ

1.1.023.

- Изјављујем да не знам ни за једну чињеницу која би била у супротности са Захтевом за издавање тражене лиценце. Обавезујем се да ћу лично вратити своју лиценцу уколико се појави чињеница која би значајно променила околности које су постојале у тренутку подношења Захтева за издавање лиценце. Изјављујем да нисам тражио-ла лиценцу за исту годину код UCI или код неке друге Националне федерације. Садашњи Захтев као и коришћење лиценце су под мојом искључивом одговорношћу.
- Обавезујем се на поштовање Статута и правила UCI, њених Континенталних и Националних федерација и њихових чланица. Потврђујем да сам прочитао, или да сам имао могућности да се упознам са овим Статутима и правилима. Учествоваћу на бициклистичким такмичењима или манифестацијама на спортски и коректан начин. Поштоваћу изречене казне и одазваћу се захтевима надлежних органа ради решавања спорова који су предвиђени правилима. Прихватам Арбитражни спортски суд (ASS) као једину надлежну апелациону инстанцу у оваквим случајевима, а по одредбама које су предвиђене правилником. Прихватам да се ASS изјасни као последња инстанца и да његове одлуке буду коначне и без права жалбе. У случају евентуалних спорова са UCI прихватам искључиво надлежност суда UCI.
- Прихватам да се подвргнем и будем обавезан правилником UCI за антидопинг, клаузулама Светског антидопинг кодекса и његових међународних стандарда на које се позива правилник UCI за антидопинг, као и антидопинг правилницима других надлежних инстанци у оној мери у којој су они усклађени са правилником UCI и Светским антидопинг кодексом. Прихватам да резултати анализе буду објављени јавно и у целости саопштени мом Клубу или Екипи, масеру и лекару. Прихватам да сви узети узорци урина постану власништво UCI која их може дати на анализу, нарочито у циљу испитивања и информисања у вези заштите здравља. Прихватам да мој лекар или лекар мог Клуба или Екипе, саопшти UCI на њихов захтев листу узетих лекова и примљених терапија пре одређеног такмичења или манифестације.
- Прихватам одредбе које се односе на тест крви и прихватам да се подвргнем узимању крви.
- Прихватам да могу јавно публиковати и несметано користити све моје фотографије и видео материјал који се прибави по било ком основу са свих такмичења и активности у оквиру Бициклистичког савеза Србије.

ПОТПИС НОСИОЦА ЛИЦЕНЦЕ

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА КЛУБА / ОРГАНИЗАЦИЈЕ

	М.П.
--	------

(ПОТПИСАТИ У КУЋИЦЕ И НЕ ПРЕЛАЗИТИ ЛИНИЈЕ ЗБОГ СКЕНИРАЊА ПОТПИСА НОСИОЦА НА ЛИЦЕНЦУ)