



**SOLICITUD DE
LICENCIA DEPORTIVA
AÑO 2020**

**Federación Argentina de
BMX FAB
Integrante de U.C.R.A.
Afiliada a:
Unión Cicliste Internationale
Com. Panamericana de BMX**

Licencia (incluye Seguro Accidente)	Importe	Categoría/s Solicitada/s			
		Renovación		Licencia Nueva	
Elite y Damas Elite		Nro. de Carnet:			
Junior y Damas Junior		Categoría		Edad	
Expertos, Cruceros, Novicios y Damas					
Escuela					
COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE Y NUMERO DE CARNET SI ES RENOVACION					
Por ejemplo Novicios - 7 años					

COMPLETAR EN FORMA TOTAL Y LEGIBLE LOS SIGUIENTES DATO

Nombre/s: Apellido:
 Domicilio: Nro.: Depto.:
 Ciudad: Cód. Postal: Provincia:
 Edad: Fecha de Nac. : / / D.N.I. Nro.: Pasaporte N°:
 Teléfono 1: Teléfono 2: Mail:

El que suscribe, ha leído, entiende y acepta de total conformidad que su participación y la de mi representado está condicionada, sea en forma parcial y/o total, a lo dispuesto por la Federación Argentina de BMX, en adelante llamada F.A.B., y en las actividades que la misma desarrolle, participe o fiscalice, incluidas en ellas, al mero efecto enunciativo: evento, carreras, prácticas, entrenamientos, cursos, permanencia en reuniones oficiales o no oficiales, shows y/o cualquier otra y/o otras actividades que, con cualquier propósito o fin realice la F.A.B.

Expresamente se conviene lo siguiente:

- 1.- Declaro bajo juramento que los datos del corredor arriba detallados y mencionados son los correctos y fidedignos, y que por la presente, lo autorizo expresamente mediante la suscripción del presente a correr, y participar en cualquiera de las actividades de la F.A.B., aceptando acatar el Reglamento Deportivo de la F.A.B., así como las disposiciones de su Comisión Directiva y/o autoridades de carreras de la F.A.B.
- 2.- Reconozco mediante la presente declaración jurada que al participar de alguna y/o cualquiera de las actividades arriba mencionadas a título ejemplificativo, tengo por aceptada las condiciones en la que se encuentra la pista en general y específicamente su recorrido y obstáculos. Asimismo declaro que mi representado (hijo/hija/menor) tendrá y/o poseerá, al momento de largar, la destreza y experiencia que lo habilita para tomar parte de la competencia de bicross y transitar en forma normal el total del recorrido de la pista. No obstante ello, si por algún motivo, el corredor sintiera alguna inseguridad o malestar, se obliga a dejar de correr y en forma inmediata informar de la circunstancia y/o anomalía que ha impedido su prosecución, al Comisario Deportivo para que se notifique y lo derive a quien corresponda. Así también me responsabilizo y obligo a presentarme (1) al corredor/a correr con la bicicleta en buenas condiciones y provisto de todos los elementos de seguridad requeridos por la F.A.B.
- 3.- Declaro tener conocimiento pleno de que la práctica del bicross implica riesgos de lesiones leves, graves y gravísimas, pese a no estar considerado deporte de alto riesgo, asumiendo de plena conformidad los riesgos que su práctica implica.
- 4.- Asumo la total responsabilidad por mi hijo/hija/menor, por todo cargo como consecuencia de accidente o daño que pudiera ocurrirle al corredor, como los daños que pudiera el mismo, ocasionar a terceros. Eximiendo a la F.A.B. de cualquier accidente, daño o perjuicio que pudiera ocurrir durante las competencias.
- 5.- Asimismo asumo que el piloto, debe conocer los reglamentos nacionales e internacionales, la ley antidoping y reglamentos internacionales al respecto, y las sanciones que en ella se establecen. Habiendo leído las condiciones del contrato de seguro médico, de accidente del deporte, al cual adhiero, me obligo a respetar sus condiciones y reglamentaciones.
- 6.- Acepto de conformidad la aplicación del Reglamento del Tribunal Superior de Disciplina de la F.A.B. sometiendo tanto a mi representado como a mi persona.

<p>Corredor Menor de 18 años Padre y Madre /Tutor, manifiesto haber leído y acepto en todos sus términos lo aquí establecido.</p> <p>..... Aclaración firma</p>	<p>Corredor Mayor de 18 años Manifiesto haber leído y acepto en todos sus términos lo aquí establecido.</p> <p>..... Aclaración firma</p>
--	--

ADJUNTAR

1. Planilla de actitud Medica **APTO** para correr BMX.
2. Fotocopia D.N.I. para licencia nueva

ENTIDAD AFILIADA:	
Firma Presidente	Firma Secretario