



PO BOX 194674 SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-4674
TELS. 787-721-8755 • 787-723-3890 ext. 260 • Fax: 787-723-0140
E-mail: info@fecipur.com / www.fecipur.com

INSCRIPCIÓN DE CLUB 2010

(Favor de utilizar letra de molde o maquinilla)

Cuota de afiliación \$100

Membrecía para el año 2010

Fecha: ____ / ____ / ____
 día mes año

Nombre del Club: _____

Modalidad: Goma Fina Mountain Bike BMX Cycling for ALL Otros _____

JUNTA DE DIRECTORES

Posición	Nombre	Dirección Postal	Teléfonos
Presidente(a)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Secretario(a)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Tesorero(a)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Otros	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, Presidente del Club _____, certifico que las personas arriba mencionadas forman parte de la Junta de Directores. Cualquier cambio lo notificaré por escrito a la Federación de Ciclismo de Puerto Rico.

FIRMA: _____

FECHA: _____

CERTIFICACIÓN DE DELEGADOS ANTE LA FEDERACIÓN

La Directiva del Club _____ certifica a las siguientes personas para asumir la posición de delegados ante la Federación de Ciclismo de Puerto Rico.

DELEGADO EN PROPIEDAD

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Email: _____

DELEGADO ALTERNO

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Email: _____

Para que así conste firmamos:

PRESIDENTE

SECRETARIO

Nota importante: Los Delegados deben ser personas accesibles, que tengan la facilidad de asistir representando a su club a todas las reuniones convocadas por la Federación de Ciclismo de Puerto Rico. Estas personas son, además, las responsables de notificar a su matrícula toda la información que se divulgue en las reuniones.

SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIFORME

Fecha: _____

Le solicitamos la inscripción del uniforme del Club _____ que a continuación describimos.

I. Camisa

a) Colores _____

b) Emblema _____

II. Pantalón

a) Colores _____

b) Emblema _____

Someta diseño y/o foto del uniforme. Puede ser enviado por medios electrónicos en formatos:

JPEG, gif, ttf, bmp.

Para que así conste firmamos:

PRESIDENTE

SECRETARIO

CERTIFICACIÓN DE AUSPICIADORES ANTE LA FEDERACIÓN

La directiva del Club _____ certifica que nuestro(s) auspiciador(es)
para el año natural _____ será(n) él (los) siguiente(s):

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Para que así conste firmamos:

PRESIDENTE

SECRETARIO

INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD PARA EL AÑO NATURAL: _____

Le solicitamos se incluya la siguiente actividad en el calendario anual de la Federación, la cual será auspiciada por el Club _____.

Actividad: _____

Fecha: _____ Lugar: _____

Favor de Indicar Modalidad de la Actividad: Hora de comienzo: _____

Ruta Contra Reloj MTB Cycling for ALL

BMX Pista Otra: _____

*Distancia aproximada en kilómetros _____

*(Favor de consultar con la Federación o Entrenador Nacional para la distancia)

Comentarios:

Para que así conste firmamos:

PRESIDENTE

SECRETARIO

Nota: Esta solicitud deberá estar en la oficina de la Federación en o antes del 31 de diciembre para ser incluida en el calendario anual. Solamente por causas justificadas se podrá cancelar las actividades inscritas. Los organizadores estarán obligados a sufragar los gastos incurridos por la Federación. Además se deberá llenar el Contrato de AVAL junto con el pago de Jueces e Inscripción al Calendario a la FECIPUR con 30 días de antelación a la fecha del evento programado.

INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD PARA EL AÑO NATURAL: _____

Le solicitamos se incluya la siguiente actividad en el calendario anual de la Federación, la cual será auspiciada por el Club _____.

Actividad: _____

Fecha: _____ Lugar: _____

Favor de Indicar Modalidad de la Actividad: Hora de comienzo: _____

- Ruta Contra Reloj MTB Cycling for ALL
 BMX Pista Otra: _____

*Distancia aproximada en kilómetros _____

*(Favor de consultar con la Federación o Entrenador Nacional para la distancia)

Comentarios:

Para que así conste firmamos:

PRESIDENTE

SECRETARIO

Nota: Esta solicitud deberá estar en la oficina de la Federación en o antes del 31 de diciembre para ser incluida en el calendario anual. Solamente por causas justificadas se podrá cancelar las actividades inscritas. Los organizadores estarán obligados a sufragar los gastos incurridos por la Federación. Además se deberá llenar el Contrato de AVAL junto con el pago de Jueces e Inscripción al Calendario a la FECIPUR con 30 días de antelación a la fecha del evento programado.

CARTA DE COMPROMISO DEL CICLISTA CON EL CLUB

_____ de _____ de _____

CERTIFICAMOS que a partir de la fecha de este documento, estamos comprometiendo a _____ licencia número _____ quien queda integrado(a) al Club _____ para que este(a) no pueda ser reconocido(a) por cualquier otro Club durante la temporada del año 2010.

NOMBRE DEL PRESIDENTE

NOMBRE DEL CICLISTA

FIRMA

FIRMA

Nota: Esta carta de compromiso deberá ser firmada por cada ciclista representando a su Club. Solamente por causas justificadas se podrá cancelar la misma. Los clubes estarán obligados a firmar y someter la Carta de Baja de Ciclista para hacer efectivo la cancelación.

CARTA DE BAJA A CICLISTA

_____ de _____ de _____

CERTIFICAMOS que a partir de la fecha de este documento, estamos liberando a _____ licencia número _____ quien queda retirado del Club _____ para que este(a) pueda ser aceptado(a) en cualquier otro Club.

NOMBRE DEL PRESIDENTE

NOMBRE DEL CICLISTA

FIRMA

FIRMA