



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

SOLICITUD DE LICENCIA 2024

Por favor completar en MAYUSCULAS y letra de imprenta

1-

CATEGORÌA PARA LA QUE LA LICENCIA ES SOLICITADA	
UCI CODE:	Categoría:
Fecha de Solicitud: __/__/__	Trámite Número

2-

DNI: _____	
Apellidos: (como figura en el DNI)	
Nombres: (como figura en el DNI)	
Fecha de Nacimiento: __/__/____ (01/01/1900)	Sexo: Grupo Sanguíneo:
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad: (tes letras)
Talla: (Altura): Peso: kg - Obra Social:	
Vacunación Covid <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta	
Domicilio: (como figura en el DNI)	
Calle:	Nro: Cod Postal:
Ciudad:	Provincia:
Email:	Teléfono
Persona de Contacto (1):	
Email:	Teléfono
<small>(1) Tomo nota que se recomienda encarecidamente ingresar a una persona de contacto con la que se pueda contactar en caso de una emergencia o un incidente que me afecte durante mi participación en un evento. En este sentido, confirmo que la persona de contacto indicada en el formulario ha dado su consentimiento para que su identidad y los datos de contacto se mencionen en mi licencia.</small>	
País donde el solicitante tiene otras reidencias:	
Federación que ha extendido la última licencia:	

3-

CLUB:
Grupo Deportivo (Solo Profesionales):
Asociación o Federación

(RELLENAR SOLAMENTE SI PROCEDE)

Federación que haya rechazado la entrega de la licencia en el curso de los últimos tres años:

Si el solicitante está bajo suspensión y lo estará durante todo o parte del año de validez de la licencia, la instancia que ha pronunciado la suspensión y las fechas de comienzo y expiración de la sanción.



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Compromiso del Solicitante

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier elemento que se oponga a la expedición de la licencia solicitada.

Me comprometo a devolver mi licencia desde el momento que intervenga un elemento que cambie de manera sustancial las circunstancias existentes desde su solicitud.

Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la UCI u otra federación nacional.

La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.

2. Me comprometo a respetar los estatutos y reglamentos de la UCI, sus confederaciones continentales y federaciones nacionales.

Yo declaro haber leído o haber tenido la posibilidad de tener conocimiento de estos estatutos y reglamentos.

Participaré solamente en las competiciones o manifestaciones ciclistas para deportistas federados, de una manera deportiva y leal.

Me comprometo a respetar cualquier decisión dictada por la UCI, UCRA, FACPyR y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.

Yo acepto el tribunal arbitral del deporte (TAS) como única instancia de apelación competente en los casos y de acuerdo a lo previsto en los reglamentos y, para el resto, por el código arbitral del deporte.

Yo acepto que toda controversia entre yo y la UCI se llevará exclusivamente ante el tribunal arbitral del deporte (TAS).

3. Yo acepto en cumplir con el reglamento antidopaje de la UCI y con cualquier documento adoptado por la UCI relacionado con el antidopaje y relativo con el código mundial antidopaje.

Estoy de acuerdo en someterme a los controles antidopaje en competición y fuera de competición en cualquier momento, según lo dispuesto en el reglamento antidopaje de la UCI. Estoy de acuerdo en que todas mis muestras recogidas por la UCI, WADA, ONAD, serán propiedad de la UCI, WADA, ONAD y que esta propiedad puede ser transferida a una organización antidopaje, o a la inversa transferida de una organización antidopaje a la UCI, WADA, ONAD.

4. Reconozco y acepto que mis datos personales procesados como parte de mi solicitud de licencia a mi federación nacional serán transmitidos y conservados por la UCI (Suiza) y acepto que dicha información se utilice para fines de administración y gobernanza, incluida la gestión de resultados y clasificaciones, así como en relación con las actividades antidopaje y la prevención de la manipulación de competiciones. También acepto que mi información personal pueda ser utilizada y / o transmitida, cuando sea necesario, a otras entidades como la Agencia Mundial Antidopaje, las organizaciones nacionales de Antidopaje, el Tribunal de Arbitraje Deportivo, los órganos judiciales de la UCI, las autoridades nacionales e internacionales competentes en relación con los siguientes asuntos:

a. investigaciones y / o procedimientos relacionados con posibles violaciones de los reglamentos UCI; y b. cualquier operación de procesamiento de datos legítima y proporcionada en el contexto de la administración y gobernanza del ciclismo; y Reconozco que puedo notificar a la UCI, de cualquier solicitud relacionada con el contenido, rectificación y eliminación de mis datos personales a la siguiente dirección: support.ucidata@uci.ch. o a la FACPyR al email secretariafacpyr@yahoo.com.ar

5 - **Al no tener fotografía mi licencia, siempre presentaré la misma conjuntamente con otro documento de identidad que lleve fotografía.**

6 - **AUTORIZO a las autoridades de la FACPyR a utilizar gratuitamente mi imagen y voz o de mi hijo/a menor de edad (en caso de que sea licenciado) para la reproducción y/o exhibición de la misma a través de cualquier medio gráfico, radial y/o televisivo, por cualquier formato de emisión/reproducción y/o difusión existente o futuro (incluido Internet), sin limitación territorial y/o geográfica alguna, cuantas veces la FACPyR lo estime necesario y/o conveniente, a su sólo y exclusivo criterio, ya sea como parte de sus promociones y/o de sus spots institucionales.**

7 - **Dejo expresa constancia que reconozco que la cobertura de seguro de accidentes personales, proporcionado por la empresa contratada por medio de FACPyR solamente tiene validez dentro de la REPUBLICA ARGENTINA, y que he leído la póliza que está publicada en la web www.ciclismoarg.com.ar y que reconozco los alcances de la misma, (que la cobranza en caso de accidentes es por reintegro por parte de la Compañía de Seguros una vez obtenida el alta médica, deslindando a la FACPyR y a los organizadores, de las demoras u omisiones. Además con mi firma aseguro que la presente sirva, como cláusula de no repetición a la FACPyR, sus Afiliadas y Organizadores de competencias.-**

8 - **Reconozco que para participar el en exterior debo presentar ante la FACPyR – UCRA, la solicitud por medio del formulario para tal fin con 30 (treinta) días de anticipación, acompañando copia de la póliza de seguro que he contratado a tal fin.-**

9 - **Dejo expresa constancia que tomé conocimiento que para poder competir debo estar incluido en los listados de licenciados de FACPyR que figuran en la página web www.ciclismoarg.com.ar, y que dicho trámite estará cumplimentado cuando la Asociación y / Federación complete la documental exigida por FACPyR.-**

10 - **Declaro que siendo corredor un equipo continental NO PUEO PARTICIPAR DE COMPETENCIAS CON OTRA INDUMENTARIA, SE TRANSCRIBE LOS ARTÍCULOS CORRESPONDIENTES**

ARTÍCULO 6 – Obligaciones diversas 1. se prohíbe al corredor trabajar para otro equipo durante la vigencia del presente contrato, o hacer publicidad para otros patrocinadores que no sean los de su equipo UCI (nombre del equipo), excepción hecha de los casos previstos por los reglamentos de la UCI y sus federaciones afiliadas. 2. equipo se compromete a permitir al corredor ejercer



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

correctamente su profesión proporcionándole el material y la vestimenta necesaria y permitiéndole participar en un número suficiente de acontecimientos ciclistas formando parte del equipo o individualmente

TANTO EL / LOS DEPORTISTAS, COMO EL EQUIPOS SERÁN OBJETO DE SANCIONES.-

11 – Declaro bajo juramento que todos los datos que incluye este formulario son el fiel reflejo de la verdad, autorizo a la UCRA – FACPyR – darme de baja de los padrones en caso de verificar la no exactitud de los mismos

12 – Opción de cobertura de Seguro

Opción 1 – Muerte e Incapacidad \$ 2.000.000 – Asistencia Médica y Farmaceutica \$ 1.000.000 (POR REINTEGRO)

Opción 2 - Muerte e Incapacidad \$ 3.000.000 – Asistencia Médica y Farmaceutica \$ 1.500.000 (POR REINTEGRO)

Se suma además Descuento en farmacias del 50% en toda la red de farmacias de Prevención Salud (cobertura en todo el país). El descuento se hace en el momento, sin necesidad de gestionar reintegro luego.

Tanto la licencia digital como la credencial para el descuento en farmacia, será enviada por e-mail al corredor (por lo tanto verificar éste dato)

En la Ciudad de _____ a los ____ días del año 20__.-

Firma del solicitante:
club
Aclaración:
DNI:

Firma del presidente y sello del

Firma de la Asociación o Federación

Adjuntar copia del DNI



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Formulario licencia 2024. Certificado de aptitud física

Quien suscribe Dr.: _____

Matricula médica: _____, profesional

Medico del instituto medico: _____

Certifica y manifiesta haber examinado físicamente al corredor

Peticionante: _____

y manifiesta que el mismo se encuentra apto para la practica del deporte del ciclismo, habiendo verificado antes de emitir el presente, radiografía de Tórax, electrocardiograma, análisis completo de sangre y orina, ergometría para los mayores de 21 años. (de existir legajo medico en instituto, individualizar el mismo) archivado bajo legajo _____.-

Que el mismo Cuenta – No Cuenta, con la vacunación COVID 19 completa.-

Firma del medico:

Sello del centro de salud:



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Formulario licencia 2024. DECLARACIÓN JURADA

EN CASO DE SER MENOR: DEBEN FIRMAR LOS PADRES, TUTORES O ENCARGADOS DEL CORREDOR, **FIRMAS CERTIFICADAS POR AUTORIDAD POLICIAL, JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO.**

En ejercicio de la patria potestad del menor, cuyos datos expresados mas arriba son correctos, otorgamos la autorización expresa para que realice la practica del ciclismo federado.

PADRE/TUTOR:Firma _____ Aclaracion _____ DNI: _____

MADRE/TUTOR:Firma _____ Aclaracion _____ DNI: _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:





FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN EN EL EXTRANJERO

TODOS LOS EQUIPOS Y CORREDORES INDIVIDUALES QUE PARTICIPEN EN PRUEBAS EN EL EXTRANJERO DEBERAN LLEVAR CONSIGO LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN Y ESTA DEBERÁ SER SOLICITADA A LA UCRA A TRAVES DE LA FEDERACIÓN CORRESPONDIENTE (FACPYR, FACIMO, FAB) QUIENES LA RECIBIRÁN DE LA ASOCIACIÓN O FEDERACIÓN REGIONAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGADA AL JURADO TÉCNICO DE LA PRUEBA QUE VAYAN A PARTICIPAR.

Señor

Presidente de FACPyR

Por medio de la presente solicito a Ud. arbitre los medios para que se genere la correspondiente autorización para competir en el exterior en:

PRUEBA:

Tipo de prueba

Ciudad:

Organizada por:

Entre las Fechas:

A él / Los competidores



Licencia	UCI CODE	Apellido	Nombre	F Nacimiento	Asoc - Federa

ADEMÁS, DEBERÁ ADJUNTAR LA POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES QUE TENGA COBERTURA DE ACCIDENTES EN PRÁCTICA DEPORTIVA, QUE INCLUYA TRASLADOS. –



FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA

Categorías y Desarrollos

Federación Argentina de Ciclismo de Pista y Ruta				
2024				(*)
Categorías		Clases		Desarrollo
Varones Infantiles - Damas Infantiles				
4 – 5 Años		2020	2019	3,00
6 – 7 Años		2018	2017	3,50
8 Años		2016		3,70
9 Años		2015		4,00
10 Años		2014		4,50
11 Años		2013		5,20
Varones Menores				
12 – 13 Años		2012	2011	6,40
14 Años		2010		6,60
15 Años		2009		6,80
16 Años		2008		7,15
Damas Menores				
12 – 13 Años		2012	2011	6,40
14 Años		2010		6,40
15 Años		2009		6,60
16 Años		2008		6,60
Varones Juniors - Damas Juniors (Pista)				
17 - 18 Años		2007	2006	Libre
Varones Juniors - Damas Juniors (Ruta)				
17 - 18 Años		2007	2006	Libre
Varones Sub-23				
19 / 22 Años		2005	2002	Libre
Varones Élite				
23 / 30 Años		2001	1994	Libre
Damas Élite				
19 Años en adelante		2005	y menos	Libre
Varones Elite II (#)				
19 / 30 Años		2005	1994	Libre
Varones Máster (**)				
Máster A1	31 - 34	1993	1990	Libre
Máster A2	35 - 39	1989	1985	Libre
Master B1	40 – 44	1984	1980	Libre
Master B2	45 – 49	1979	1975	Libre
Master C1	50 – 54	1974	1970	Libre
Master C2	55 – 59	1969	1965	Libre
Master D1	60 – 64	1964	1960	Libre
Máster D2	65 – 69	1959	1955	Libre
Master E1	70 – 74	1954	1950	Libre
Master E2	75 y +	1949	y menos	Libre
* Las categorías se toman según el año de nacimiento del corredor o la edad que tenga el mismo, el día 31 de diciembre del año en curso.				
** Un corredor para solicitar licencia de máster, debe tener los 31 años cumplidos.				
# Los corredores Varones Elite II al cumplir los 31 años deberán optar por la categoría Élite o Máster.				
En carreras que no sean Campeonatos Argentinos las Damas Élite pueden correr con los Varones ELITE, las Damas Junior con los Varones Junior o ELITE II				
La categoría VARONES ELITE II, podrá participar en las competecias con los competidores Junior o Sub 23 - EVENTUALMENTE en carreras de 1 día con los ELITE				



FEDERACIÓN ARGENTINA DE CICLISMO DE PISTA Y RUTA



Listado de Relaciones - Para una rueda de 2,10 mts de Recorrido

		Corona																				
		40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
P I Ñ O N	10	8,40	8,61	8,82	9,03	9,24	9,45	9,66	9,87	10,08	10,29	10,50	10,71	10,92	11,13	11,34	11,55	11,76	11,97	12,18	12,39	12,60
	11	7,64	7,83	8,02	8,21	8,40	8,59	8,78	8,97	9,16	9,35	9,55	9,74	9,93	10,12	10,31	10,50	10,69	10,88	11,07	11,26	11,45
	12	7,00	7,18	7,35	7,53	7,70	7,88	8,05	8,23	8,40	8,58	8,75	8,93	9,10	9,28	9,45	9,63	9,80	9,98	10,15	10,33	10,50
	13	6,46	6,62	6,78	6,95	7,11	7,27	7,43	7,59	7,75	7,92	8,08	8,24	8,40	8,56	8,72	8,88	9,05	9,21	9,37	9,53	9,69
	14	6,00	6,15	6,30	6,45	6,60	6,75	6,90	7,05	7,20	7,35	7,50	7,65	7,80	7,95	8,10	8,25	8,40	8,55	8,70	8,85	9,00
	15	5,60	5,74	5,88	6,02	6,16	6,30	6,44	6,58	6,72	6,86	7,00	7,14	7,28	7,42	7,56	7,70	7,84	7,98	8,12	8,26	8,40
	16	5,25	5,38	5,51	5,64	5,78	5,91	6,04	6,17	6,30	6,43	6,56	6,69	6,83	6,96	7,09	7,22	7,35	7,48	7,61	7,74	7,88
	17	4,94	5,06	5,19	5,31	5,44	5,56	5,68	5,81	5,93	6,05	6,18	6,30	6,42	6,55	6,67	6,79	6,92	7,04	7,16	7,29	7,41
	18	4,67	4,78	4,90	5,02	5,13	5,25	5,37	5,48	5,60	5,72	5,83	5,95	6,07	6,18	6,30	6,42	6,53	6,65	6,77	6,88	7,00
	19	4,42	4,53	4,64	4,75	4,86	4,97	5,08	5,19	5,31	5,42	5,53	5,64	5,75	5,86	5,97	6,08	6,19	6,30	6,41	6,52	6,63
	20	4,20	4,31	4,41	4,52	4,62	4,73	4,83	4,94	5,04	5,15	5,25	5,36	5,46	5,57	5,67	5,78	5,88	5,99	6,09	6,20	6,30
21	4,00	4,10	4,20	4,30	4,40	4,50	4,60	4,70	4,80	4,90	5,00	5,10	5,20	5,30	5,40	5,50	5,60	5,70	5,80	5,90	6,00	
22	3,82	3,91	4,01	4,10	4,20	4,30	4,39	4,49	4,58	4,68	4,77	4,87	4,96	5,06	5,15	5,25	5,35	5,44	5,54	5,63	5,73	
23	3,65	3,74	3,83	3,93	4,02	4,11	4,20	4,29	4,38	4,47	4,57	4,66	4,75	4,84	4,93	5,02	5,11	5,20	5,30	5,39	5,48	
24	3,50	3,59	3,68	3,76	3,85	3,94	4,03	4,11	4,20	4,29	4,38	4,46	4,55	4,64	4,73	4,81	4,90	4,99	5,08	5,16	5,25	
25	3,36	3,44	3,53	3,61	3,70	3,78	3,86	3,95	4,03	4,12	4,20	4,28	4,37	4,45	4,54	4,62	4,70	4,79	4,87	4,96	5,04	
26	3,23	3,31	3,39	3,47	3,55	3,63	3,72	3,80	3,88	3,96	4,04	4,12	4,20	4,28	4,36	4,44	4,52	4,60	4,68	4,77	4,85	
27	3,11	3,19	3,27	3,34	3,42	3,50	3,58	3,66	3,73	3,81	3,89	3,97	4,04	4,12	4,20	4,28	4,36	4,43	4,51	4,59	4,67	
28	3,00	3,08	3,15	3,23	3,30	3,38	3,45	3,53	3,60	3,68	3,75	3,83	3,90	3,98	4,05	4,13	4,20	4,28	4,35	4,43	4,50	
29	2,90	2,97	3,04	3,11	3,19	3,26	3,33	3,40	3,48	3,55	3,62	3,69	3,77	3,84	3,91	3,98	4,06	4,13	4,20	4,27	4,34	
30	2,80	2,87	2,94	3,01	3,08	3,15	3,22	3,29	3,36	3,43	3,50	3,57	3,64	3,71	3,78	3,85	3,92	3,99	4,06	4,13	4,20	