



N. TESSERA

CATEGORIA ATTUALE

RICHIESTA TRASFERIMENTO TESSERATO NON SOGGETTO A VINCOLO

Il sottoscritto _____ Sesso _____ Nazionalità _____
nato a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ prov. _____
in _____ Telefono _____

chiede il trasferimento per l'anno _____

dalla Società: _____

alla Società: _____

Ai sensi della L. n. 15 del 1968, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.

Firma del richiedente

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

DATA RICHIESTA _____

Dichiaro di non essere a conoscenza di elementi che possano ostacolare il rilascio della licenza richiesta. Dichiaro di non aver richiesto di non essere ammesso per lo stesso anno un altro organismo (Federazione Nazionale o U.C.I.).

La presente richiesta e l'utilizzo della licenza sono effettuate sotto mia responsabilità esclusiva.

Mi impegno a rispettare gli statuti ed i regolamenti U.C.I. delle sue Confederazioni Continentali e Federazioni Nazionali.

Parteciperò alle gare ciclistiche in modo sportivo e leale. Mi sottometterò alle sanzioni pronunciate nei miei confronti ed inoltrerò appelli e le dispute agli organismi designati dal regolamento. Con questa riserva, sottoporro ogni eventuale disputa con l'U.C.I. esclusivamente ai tribunali U.C.I.

Nel caso in cui partecipi ad una gara ciclistica in cui sia previsto il controllo anti doping, in virtù del regolamento anti doping caso in cui partecipi U.C.I. e/o F.C.I., accetto di sottopormi a tali controlli. Accetto che i risultati delle analisi siano resi pubblici e comunicati in dettaglio all'accetta mia squadra, gruppo sportivo, massaggiatore o medico. So di avere il diritto di richiedere che il mio tasso di testosterone/epitestosterone venga esaminato nel caso in cui risulti superiore a 6.

Mi impegno a sottoporre tutte le contestazioni in materia di doping al Tribunale per l'Arbitrato Sportivo (TAS), ed accetto che si pronunci in ultima istanza. Accetto di sottopormi ai prelievi ematici disposti dal C.O.N.I., dall'U.C.I. e/o F.C.I. che può farli analizzare in ultima istanza specialmente ai fini di ricerca ed informazione per la protezione della salute.

Accetto che il medico e/o il medico del mio club/squadra comunichi al C.O.N.I., all'U.C.I. e/o F.C.I., dietro sua richiesta, la Accetto che il medicinali assunti e dei trattamenti subito prima di una data gara.

Il sottoscritto ai sensi della legge 675/96 così come integrata e modificata dal D.L.G.S. 196/03 autorizza la F.C.I. al trattamento dei propri dati personali, con l'esclusione dei dati sensibili, mediante raccolta, registrazione, codificazione ed inserimento in archivi cartacei od informatici. Autorizza altresì la diffusione degli stessi ai soli fini sportivi o organizzativi sempre in relazione cartacea alle finalità sportive. Autorizza infine l'inserimento dei propri dati personali nella banca dati della F.C.I. consultabile, anche da terzi, via internet.