**U.C.I.– FEDERATION CYCLISTE WALLONIE-BRUXELLES (F.C.W.B.)** – **R.L.V.B.**

**49/1, Avenue du Globe, 1190 Bruxelles Tél: 02/349 19 20 - Fax: 02/349 19 49 – info@fcwb.be**

### Aansluitingsformulier en Aanvraag voor Vergunning

COMPETITIE 2018

**ALLE DISCIPLINES**

(een kruis X zetten voor de discipline)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | WEG, PISTE, CYCLO-CROSS |  |  | **MTB** |  |  | **TRIAL** |  |  | **BMX** |  |

Catégorie (een kruis X zetten voor de catégorie)(1)

0 Nieuwelingen 0 Junior 0 Beloften 0 Elite zonder contrat

0 Dame nieuwelingen 0 Dame Junior 0 Dame élite zonder contrat 0 Amateur (nationale vergunning)

0 Master (nationale verg.) 0 supplément Master (lic. UCI CM)

0 du 01.01.2018 au 31.12.2018 0 du 01.07.2018 au 31.12.2018

**FORMULIER IN TE VULLEN IN WORD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Naam | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vornaam | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geboorteplaats | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Datum | | |  | | | |
| Nr. identiteitskaart | | | | | |  | | | | | | | Nationaliteit | | |  | | | | | | | | |
| **RIJKSREGISTERNUMMER** | | | | | | | |  | | | | |  | Geslacht : M / V 🡺 | | | | | | | |  | | |
| Rekeningnummer | | | | | |  | | | | | | |  | **Linkshandig** / **rechtshandig** 🡺 | | | | | | | |  | | |
| Tél. | | | | |  | | | | | | En / Of | | | GSM | | |  | | | | | | | |
| E-mail | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres op het ogenblik van de aanvraag.** | | | | | | | | | | | | straat |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° |  | | | bus |  |
| Postecode | | | |  | | | gemeente | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincie | |  | | | | | | | | | | | | | Land |  | | | | | | | | |
| **Adres in geval van verhuizing sinds een jaar** | | | | | | | | | | | | | | | | | straat | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° |  | | | Bus |  |
| Postecode | | | |  | | | gemeente | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincie | |  | | | | | | | | | | | | | Land |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLUB | | Naam | | |  | | | | | |
| **Stamnummer Club** | | |  | | | Of | Individueel renner (Prov. Afd..) | |  | (Aankruisen X) |
| Jaar laatste vergunning |  | | | **Geleverd door:** | | | |  | | |
| **Indien de aanvrager werd of wordt geschorst gedurende het geldigheidsjaar van de aanvraag of een gedeelte ervan:** | | | | | | | | | | |
| **de instantie die de schorsing heeft uigesproken** | | |  | | | | | | | |
| **Begin van de schorsing** | | |  | | | | | **Einddatum van de schorsing** |  | |

(1) Deze vergunning "Amateur" & "Master" RPC zijn geldig voor weg, piste, veld en MTB Fun classe

De renners mogen deelnemen aan 1.12 (elites-liefhebbers) wedstrijden in België wanneer er geen wedstrijd voor hun categorie is in desbetreffende provincie. Met 6 € supplement in de inschrijving.

Er is geen enkele betaling van te voren uit te voeren. Het secretariaat F.C.W.B. zal en dienovereenkomstig een rekening op het adres van de correspondent van club opstellen verzenden. De club zal aan deze betalingsuitnodiging binnen de kortste gestelde tijd gevolg geven.

Voor de betaling : n° BE42 00120 1932454 van ECW.

Alle formulier die onvolledig en niet geldig in gevuld zijn worden terug opgestuurd.

Verzekering tegen lichamelijke schade in geval van ongeval tijdens een wielerwedstrijd of wielerevenement of tijdens de training, burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering in geval van lichamelijke of materiële schade veroorzaakt aan derden tijdens een wielerwedstrijd of wielerevenement of tijdens de training:

Naam en adres verzekeringsmaatschappij: AG, E. Jacqmainlaan 53, 1000 Brussel

Naam en adres ondertekenaar verzekering: FCWB, Avenue du Globe, 19, 1190 bruXelLES

Geldigheidsduur van de verzekeringsovereenkomst: van 01.01 tot en met 31/12

Territoriale geldigheid: alle landen.

In geval van dodelijk ongeval moet de vergoeding worden uitbetaald aan de volgende begunstigde(n)

Naam/ voornaam:

Adress:

Tél:

**INLICHTEN**

|  |
| --- |
| Ik verklaar geen kennis te hebben van zaken die in strijd zijn met de aflevering van de aangevraagde vergunning.  Ik verklaar geen vergunning voor hetzelfde jaar te hebben aangevraagd bij de UCI, een andere wielerfederatie of een andere wielerclub.  Deze aanvraag, alsook het gebruik van de vergunning vallen uitsluitend onder mijn verantwoordelijkheid.  Ik verbind mij ertoe de statuten en reglementen van de UCI, van haar Verbonden en van haar nationale en regionale federaties na te leven.  Ik zal aan de wielerwedstrijd en of wielerevenemen ten op een sportieve en eerlijke wijze deelnemen.  Ik zal mij onderwerpen aan de sancties die ten opzichte van mij worden uitgesproken en zal de beroepen en geschillen indienen bij de instanties voorzien in de reglementen. Onder dit voorbehoud zal ik alle eventuele geschillen met de UCI uitsluitend aanhangig maken bij de rechtbanken van de hoofdzetel van de UCI  Indien ik deelneem aan een wielerwedstrijd waar een anti-dopingcontrole wordt georganiseerd krachtens het Anti-dopingreglement van de UCI, aanvaard ik mij te onderwerpen aan de anti-dopingcontroles.  Ik aanvaard dat de resultaten van het onderzoek bekendgemaakt worden en uitvoerig worden medegedeeld aan mijn club/ploeg/sportgroep of aan mijn verzorger of geneesheer.  Ik verbind mij ertoe de betwistingen inzake doping voor te leggen aan de ‘Tribunal Arbitral du Sport’ (TAS), waarvan ik aanvaard dat deze in laatste instantie een uitspraak doet.  Ik aanvaard dat alle afgenomen urinestalen toebehoren aan de UCI welke deze kan laten onderzoeken, met name uit onderzoeks- en voorlichtingsdoeleinden inzake gezondheidszorg.  Ik aanvaard dat mijn geneesheer en/of de geneesheer van mijn club/ploeg aan de UCI, op haar verzoek, de lijst van geneesmiddelen en behandelingen mededeelt die respectievelijk ingenomen of gevolgd werden vóór een bepaalde wielerwedstrijd of een bepaald wielerevenement. |

Te………. de …………

De……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Handtekening van de aanvrager voorafgegaan door de eingenhandig geschreven vermelding “gelezen en goedgekeurd”*  (Naam, voornaam) : |  | *Handtekening van de voorzitter (of secretaris) en stempel club:*  (Naam, voornaam) : |

|  |
| --- |
| Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar de vragenlijst voor screening naar hart- en vaatziekten te hebben  ingevuld met hierbovenvernoemde renner en hem na onderzoek te hebben bevonden om aan wielerwedstrijden deel te nemen.  Handtekening, naam, adres & stempel van de erkende keuringsarts. |
| De FCWB herneemt uw personalia in een bestand teneinde zijn leden evenals derden te kunnen mededelen die hem contractuellement zijn gebonden. Overeenkomstig de wettelijke beschikkingen, kunt u verspreiding van uw gegevens vragen en er eventuele correcties aanbrengen. Ik ondergetekende, aanvrager van deze vergunning, verklaar - akkoord gaan - niet akkoord gaan - (de nutteloze vermelding schrappen) opdat mijn persoonlijke gegevens worden gepubliceerd. | |