|  |  |
| --- | --- |
| ***МЕЖДУНАРОДНЫЙ***  ***СОЮЗ ВЕЛОСИПЕДИСТОВ*** | ***КАЗАХСТАНСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ***  ***ВЕЛОСИПЕДНОГО СПОРТА*** |

**ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Категория, по которой запрашивается лицензия UCI: | Лицензия UCI: |  |
| Лицензия НФ: |  |
| 2 | Фамилия и имя: |  | |
| 3 | Дата рождения: |  | |
| 4 | Национальность: |  | |
| 5а | Пол: |  | |
| 5б | Адрес электронной почты: |  | |
| 6а | ID номер UCI *(текущие и прежние обладатели ID номера UCI)*: |  | |
| 6б | Требуемый ID номер UCI *(еще не являлся обладателем ID номера UCI, но необходим в предстоящем сезоне:)* Да/Нет |  | |
| 7 | Адрес постоянного место жительства на дату подачи заявки: |  | |
| 8 | Адрес предыдущего постоянного местожительства, в случае изменения в течение прошлого года: |  | |
| 9 | Страна, в которой заявитель имеет другие места жительства: |  | |
| 10 | Орган (федерация или UCI), выдавший заявителю предыдущую лицензию: |  | |
| 11 | Орган (федерация или UCI), отказавший в выдаче лицензии в течение последних трех лет: |  | |
| 12 | Клуб заявителя: |  | |
| 13 | Команда заявителя, зарегистрированная UCI *(наименование и тип команды)*: |  | |
| 14 | Если спортсмен отстранен от соревнований на весь год или на его период, в течение которого  действует лицензии, указывается наименование органа, наложившего санкцию, а также период дисквалификации: |  | |
| 15 | Страховка по травмам (расходы на  оказание медицинской помощи в больнице или на месте,  транспортные расходы, постоянная нетрудоспособность, смерть) и материальному ущербу (потеря  источника дохода) в результате несчастного случая во время соревнований или тренировок: |  | |
|  | - наименование и адрес страховой компании: |  | |
|  | - наименование и адрес застрахованной стороны: |  | |
|  | - период страховки: |  | |
|  | - гарантированная сумма выплат по страховке: |  | |
|  | - территориальная юридическая действительность: |  | |

*1. Я настоящим документом заявляю, что я не вижу никаких причин для отказа в выдаче мне запрошенной лицензии.*

*Я обязуюсь добровольно возвратить выданную мне лицензию в случае существенных изменений в период ее действия.*

*Я заявляю, что не подавал заявку на лицензию в течение одного и того же года в UCI или в любую другую национальную федерацию.*

*Я принимаю на себя исключительную ответственность по заявке и использованию лицензии.*

*2. Настоящим, я обязуюсь уважать Устав и Регламент UCI, его континентальных конфедераций и национальных федераций.*

*Я заявляю, что ознакомлен с Уставом и Регламентом UCI.*

*Я настоящим соглашаюсь, что моя персональная информация, указываемые в заявлении будут переданы в UCI.*

*Я обязуюсь, что буду вести себя честно и спортивно во время проведения соревнований.*

*Я обязуюсь соблюдать все решения, вынесенные UCI, и подавать апелляции только в органы, предусмотренные регламентом UCI.*

*Я обязуюсь рассматривать Арбитражный суд по спорту (CAS) как единственный компетентный орган при рассмотрении любых апелляций, как это предусмотрено в Регламенте UCI, и на условиях, установленных настоящим Регламентом UCI а в остальных случаях – Спортивным Арбитражным Судом (CAS).*

*Я согласен с тем, что судебные разбирательства с UCI должны быть представлены исключительно в Спортивный Арбитражный Суд (CAS).*

*3. Я соглашаюсь соблюдать Антидопинговый Регламент UCI, а также все документы, принятые UCI в связи с его Антидопинговым Регламентом и в связи с Всемирным Антидопинговым Регламентом и в связи с Всемирным Антидопинговым кодексом.*

*Я соглашаюсь на соревновательное и внесоревновательное тестирование и любое время, как указано в Антидопинговом Регламенте UCI и связанных с ним документах. Я согласен с тем, что все пробы, взятые у меня в соответствии с Антидопинговым Регламентом UCI, являются собственностью UCI и что это право собственности может быть передано UCI, другой Антидопинговой организации, либо право собственности другой Антидопинговой организации может быть передано UCI.*

*4. Заявления, поданные на бумажном носителе, должны быть датированы и подписаны заявителем.*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: |  |
| Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись президента клуба: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |