



Unión Ciclista Ilicitana

Pavellón Esperanza Lag, Av. De la universidad, 86 03202 Elche (Alicante)
www.ucilicitana.com · info@ucilicitana.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIOS CLUB

Fecha _____

1 – DATOS PERSONALES

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	Nº ESC. PL. PTA.
LOCALIDAD	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

*En caso de ser menor de edad.

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor.	
Teléfono	

2 – CATEGORIA Y MODALIDAD DE COMPETICIÓN

	CARRETERA		MONTAÑA		
	ESCUELAS		CADETES		JUNIOR
	ELITE / SUB 23		SENIOR		CICLODEPORTISTA
	CICLOTURISTA		PISTA		CICLOCROSS
	OTRA	Especificar			

3 – SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA

SOLICITUD DE FEDERACIÓN	REVISIÓN MÉDICA
Fecha	Fecha

Coste licencia	
Numero de licencia	
Otros datos	

4 – ALTA DE SOCIO UNION CICLISTA ILICITANA

CUOTA ALTA SOCIO	20,00 €								
Numero de socio									

5 – FIRMA DEL SOLICITANTE Y CLUB

FIRMA SOCIO

fFIRMA Y SELLO DEL CLUB
