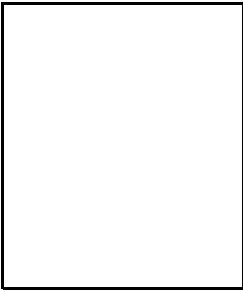




LICENCIAS 2025

Nº LICENCIA	<input type="text"/>	(No llenar, solo uso Federación)																																									
UCI ID	<input type="text"/>	(No llenar, solo uso Federación)																																									
FECHA	<input type="text"/>																																										
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>																																										
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>																																										
NOMBRES	<input type="text"/>																																										
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>																																								
DIRECCION	<input type="text"/>																																										
CIUDAD	<input type="text"/>	REGION	<input type="text"/>																																								
NACIONALIDAD	<input type="text"/>																																										
TELEFONO	<input type="text"/>	TELEFONO CLUB	<input type="text"/>																																								
MAIL	<input type="text"/>																																										
CONTACTO EMERGENCIA	<input type="text"/>																																										
TELEFONO EMERGENCIA	<input type="text"/>																																										
CATEGORIA	<input type="text"/>		OTRA: <input type="text"/>																																								
CLUB FEDERADO	<input type="text"/>																																										
DISCIPLINAS	<table><tr><td>RUTA</td><td><input type="checkbox"/></td><td>PISTA</td><td><input type="checkbox"/></td><td>BMX</td><td><input type="checkbox"/></td><td>CICLOCROSS</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>XCO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>DHI</td><td><input type="checkbox"/></td><td>XCM</td><td><input type="checkbox"/></td><td>FREESTYLE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>PARACICLISMO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>PUMPTRACK</td><td><input type="checkbox"/></td><td>ENDURO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>TRIAL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>DIRIGENTE</td><td><input type="checkbox"/></td><td>ENTRENADOR</td><td><input type="checkbox"/></td><td>MECANICO</td><td><input type="checkbox"/></td><td>JUEZ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>OTRA</td><td colspan="7"><input type="text"/></td></tr></table>	RUTA	<input type="checkbox"/>	PISTA	<input type="checkbox"/>	BMX	<input type="checkbox"/>	CICLOCROSS	<input checked="" type="checkbox"/>	XCO	<input type="checkbox"/>	DHI	<input type="checkbox"/>	XCM	<input type="checkbox"/>	FREESTYLE	<input type="checkbox"/>	PARACICLISMO	<input type="checkbox"/>	PUMPTRACK	<input type="checkbox"/>	ENDURO	<input type="checkbox"/>	TRIAL	<input type="checkbox"/>	DIRIGENTE	<input type="checkbox"/>	ENTRENADOR	<input type="checkbox"/>	MECANICO	<input type="checkbox"/>	JUEZ	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="text"/>								
RUTA	<input type="checkbox"/>	PISTA	<input type="checkbox"/>	BMX	<input type="checkbox"/>	CICLOCROSS	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
XCO	<input type="checkbox"/>	DHI	<input type="checkbox"/>	XCM	<input type="checkbox"/>	FREESTYLE	<input type="checkbox"/>																																				
PARACICLISMO	<input type="checkbox"/>	PUMPTRACK	<input type="checkbox"/>	ENDURO	<input type="checkbox"/>	TRIAL	<input type="checkbox"/>																																				
DIRIGENTE	<input type="checkbox"/>	ENTRENADOR	<input type="checkbox"/>	MECANICO	<input type="checkbox"/>	JUEZ	<input type="checkbox"/>																																				
OTRA	<input type="text"/>																																										

Firma solicitante



Firma y timbre club deportivo

Todos los datos son obligatorios.

Debe venir con firma y timbre del club. (solo pueden ser clubes SOCIOS vigentes)

Este formulario se debe subir, junto con los demás documentos al link: <https://forms.gle/pUAunjfHaQxtqeqt6>