

UNION CYCLISTE INTERNATIONALE (U.C.I.)  
FEDERATION DU SPORT CYCLISTE LUXEMBOURGEOIS (F.S.C.L.)  
L – 8009 STRASSEN 3, route d'Arlon

**LOISIR**

(Cette demande sera considérée comme nulle, si elle n'est pas remplie clairement et complètement)

Année: **2018**

Club du demandeur: **SaF Zéisseng**

Nom et prénom: .....

Lieu de la résidence principale au moment de la demande:

No et rue: ..... Code postal: ..... Localité: .....

Date de naissance: ..... Nationalité: ..... Sexe: .....

Téléphone: ..... Fax : .....

GSM : ..... email : .....

Instance (Féd. ou UCI) qui a refusé la délivrance d'une licence au cours des trois dernières années:

Si le demandeur est sous le coup d'une suspension et le sera durant toute ou partie de l'année de validité de la licence, instance qui a prononcé la suspension et dates du début et de l'expiration:

Assurance du dommage corporel (frais pour soins médicaux ambulatoires et hospitaliers, frais de transport, invalidité permanente, décès) et matériel (perte de revenus) en cas d'accident à l'occasion d'une compétition ou manifestation cycliste ou à l'occasion de l'entraînement, assurance de la responsabilité civile en cas de dommage corporel ou matériel causé à autrui à l'occasion d'une compétition ou manifestation cycliste ou à l'occasion de l'entraînement.

**Assurances LE FOYER Luxembourg**

Je déclare ne pas avoir connaissance d'un élément qui s'opposerait à la délivrance de la licence sollicitée.

Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès de l'UCI ou une autre fédération nationale.

La présente demande ainsi que l'usage de la licence se font sous ma responsabilité exclusive.

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'Union Cycliste Internationale, de ses Confédérations Continentales et de ses Fédérations Nationales.

Je participerai aux compétitions ou manifestations cyclistes d'une manière sportive et loyale. Je me soumettrai aux sanctions prononcées à mon égard et porterai les appels et litiges devant les instances prévues aux règlements. Sous cette réserve, je soumettrai tout litige éventuel avec l'UCI exclusivement aux tribunaux du siège de l'UCI.

Pour le cas où je participe à une épreuve cycliste où il est organisé un contrôle antidopage en vertu du règlement du contrôle antidopage de l'UCI, j'accepte de me soumettre aux contrôles antidopage.

J'accepte que les résultats d'analyse soient rendus publics et communiqués en détail à mon club/équipe sportif, mon groupe sportif ou mon soigneur ou médecin.

Je m'engage à soumettre les contestations en matière de dopage au Tribunal Arbitral du Sport (TAS), dont j'accepte qu'il se prononce en dernière instance.

J'accepte que tous les échantillons d'urine prélevés deviennent la propriété de l'UCI qui peut le faire analyser, notamment à des fins de recherche et d'information sur la protection de la santé.

J'accepte que mon médecin et/ou le médecin de mon club/équipe communique à l'UCI, à sa demande, la liste des médicaments pris et des traitements subis avant une compétition ou manifestation cycliste déterminée.

**J'accepte les dispositions concernant les tests sanguins et accepte de me soumettre aux prises de sang.**

**J'adhère à la charte du fair-play et de l'éthique du sport cycliste.**

Date: .....

Signature du demandeur

Signature du Président du club:

.....

.....

**Pour les demandeurs mineurs:**

Je soussigné(e) ..... père (mère) du (de la) prédit(e)

autorise mon fils (ma fille) à se faire délivrer une licence loisir et de participer aux épreuves cyclistes organisées sous les règlements de la F.S.C.L.

Signature: .....

*La FSCL traite les données que vous nous communiquez afin de gérer ses membres et afin d'organiser des événements. Elles seront conservées pendant 5 ans, après votre départ. Les données sont communiquées éventuellement au Ministère des Sports. Vous avez le droit d'accéder à vos données et d'en demander rectification. Vous pouvez également vous opposer à ce que nous les traitions.*