

۹۳/۹/۲۳

Date: تاریخ:

۲۵۵/ ۱۵۶۷۷

No: شماره:

## ریاست محترم هیات دوچرخه سواری استان

### مدیر عامل محترم باشگاه فرهنگی ورزشی

باسلام

احتراماً نظر به اینکه مقرر است سومین مرحله لیگ باشگاههای کوهستان آقابان سال ۹۳ در رشته داننیل مقاطع سنی بزرگسالان و جوانان از مورخ ۹۳/۱۰/۱ لغایت ۹۳/۱۰/۲ در استان سیستان و بلوچستان - شهرستان زاهدان برگزار گردد خواهشمند است دستور فرمائید اعلام آمادگی خود را حداکثر تا پایان وقت اداری مورخ ۹۳/۰۹/۲۹ به شماره نمابر ۰۲۱۸۸۸۴۴۹۶۴ به این فدراسیون ارسال نمایند.

### شرایط شرکت کنندگان:

۱. تیمهای شرکت کننده (مطابق فرمهای پیوستی) مکلف به ارائه معرفی نامه از باشگاه یا هیئت متبوع میباشند.
۲. همراه داشتن تعهد نامه محضری والدین (طبق فرم پیوستی) برای پذیرش در رده سنی جوانان الزامی خواهد بود.
۳. ارائه اصل شناسنامه عکسدار و کارت ملی و کارت بیمه ورزشی سال ۱۳۹۳ شرط لازم پذیرش ورزشکار خواهد بود.
۴. مقطع سنی جوانان شامل متولدین ۷۴/۱۰/۱۱ الی ۷۶/۱۰/۱۰ می باشد.
۵. پذیرش تیمها صرفاً با ارائه کلیه فرمهای تکمیل شده پیوستی به همراه اصل مدارک هویتی و بیمه ورزشی می باشد.
۶. تیمها موظف به ملبس بودن به لباس متحد الشکل تیمی میباشند.
۷. هر تیم شامل چهار نفر ورزشکار بزرگسال، چهار نفر ورزشکار جوانان در رشته داننیل خواهد بود.
۸. داشتن کلیه لوازم ایمنی اعم از کلاه فک دار - شولدر کامل - آرنج و ساق بند ورزشی برای رشته داننیل الزامی است.
۹. افراد شرکت کننده در مسابقات فوق الذکر موظف به رعایت کلیه قوانین و آئین نامه های مسابقات UCI و فدراسیون دوچرخه سواری در رشته DH میباشند.

۱۰. کلیه هزینه های ایاب و ذهاب و تغذیه بعهد تیمهای شرکت کننده می باشد. (اسکان رایگان بعهده میزبان می باشد)

### شرایط مسابقات:

۱. اسکان و پذیرش تیمها: از ساعت ۱۴:۰۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۹۳/۱۰/۱
۲. جلسه هماهنگی با سرپرست و مربیان محترم راس ساعت ۲۱:۰۰ روز دوشنبه مورخ ۹۳/۱۰/۱
۳. توضیح اینکه کلیه ورزشکاران حاضر در مرحله رده بندی بر اساس تایم اکتسابی مجاز به شرکت در مرحله نهائی خواهند بود.

### برنامه اجرائی مسابقات:

- سابقه رده بندی جوانان و بزرگسالان - ساعت ۹:۰۰ صبح روز سه شنبه مورخ ۹۳/۱۰/۲
- سابقه نهائی جوانان و بزرگسالان - ساعت ۱۱:۰۰ روز سه شنبه مورخ ۹۳/۱۰/۲
- مسئول هماهنگی: آقای محسن تیموری - شماره همراه: ۰۹۳۷۱۶۰۴۲۴۴

خسرو قمری

رئیس فدراسیون

آدرس: تهران خیابان شهید مفتاح، خیابان ورزشده، مقابل دفتر امور مشترک فدراسیونهای ورزشی، پلاک ۱۰ طبقه سوم، صندوق پستی: ۱۸۸۸۱-۱۵۸۱۵

تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۳۴۷۱۰ - ۸۸۳۲۶۵۷۶ - ۸۸۳۲۶۵۷۵ - فاکس: ۸۸۸۴۴۹۶۴ - Email: iricycfed@yahoo.com

Address: 3rd Floor #10 - Varzandeh St., Shahid Mofateh Ave., Tehran-IRAN P.O.Box: 15815-1881

Tel.: (+98 21) 88834710-88326575-76 Fax: (+98 21) 88844964

website: www.cfi.ir Email: info@cfi.ir

فدراسیون دوچرخه سواری جمهوری اسلامی ایران کمیته کوهستان

سومین مرحله مسابقه لیگ دوچرخه سواری کوهستان \_ (دانهیل) \_ دی ماه سال ۱۳۹۳ \_ زاهدان

نام و امضاء داور تأیید کننده:

فرم اطاعات فردی ورزشکاران باشگاه:

استان:

سنی	گروه	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد (شمسی)		کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	محل تولد		شماره کارت سبز ورزشی سال ۹۳	گروه قومی	تحصیلات	وضعیت اشتغال		وضعیت تأهل		شماره پاسپورت	
			تاریخ تولد (میلادی)	ماه				سال	محل صدور				محل	محل	محل	محل		محل
	بزرگسالان		۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
	جوانان		۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
			۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													
	بچه ها		۱۳	/	/													
			۱۹	/	/													

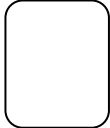
نام و نام خانوادگی ومهر و امضاء سرپرست باشگاه:

شماره تلفن باشگاه:

ایمیل باشگاه:

الف: متقاضی

احتراماً اینجانب ..... فرزند ..... متولد / / با کد ملی بشماره ..... با کارت بیمه به سریال \_ مورخ ..... با آگاهی کامل از کلیه قوانین و آئین نامه های مسابقات UCI و فدراسیون دوچرخه سواری در رشته های XC و DH جوانان / آقایان بدینوسیله تقاضای شرکت در این رقابتها را که با عنوان ..... در استان ..... شهرستان ..... از مورخ / / ۱۳۹ لغایت / / ۱۳۹ برگزار میگردد را دارم.



نام و نام خانوادگی : ..... اثر انگشت :

ب: رضایت نامه

احتراماً اینجانب ..... فرزند ..... بعنوان پدر  ولی قانونی / قیم  ولی قهری  آقای ..... در کمال صحت و سلامت رضایت قطعی خویش را جهت حضور و شرکت فرزندم در مسابقات مندرج در بند الف اعلام و ضمن اسقاط کافیه خیارات، حق هرگونه طرح دعوی حقوقی و کیفری و ادعا و اعتراض احتمالی و بعدی را ولو بعنوان تضرر مالی و معنوی و غیره را بی قید و شرط از خود سلب مینمایم.

نام و نام خانوادگی : .....

امضاء و اثر انگشت : گواهی امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ..... حوزه ثبتی ..... در تاریخ / / ۱۳۹ تحت شماره ..... انجام پذیرفت .

مهر و امضاء دفترخانه شماره .....

ج: نظریه پزشک

احتراماً اینجانب / اینجانبه دکتر ..... دارای شماره نظام پزشکی ..... متعاقب معایناتی که شخصاً از آقای ..... بعمل آورده ام ، سلامت نامبرده را در حد متعارف بلحاظ جسمانی و روانی گواهی مینمایم.

امضاء و مهر پزشک

ریاست محترم فدراسیون دوچرخه سواری ج.ا.ا. (( سازمان لیگ و مسابقات ))

با سلام و تحیت

احتراماً نظر به درخواست بند الف و مندرجات بند های ب و ج در خصوص آقای ..... فرزند ..... این هیئت نیز تقاضای شرکت نامبرده در این رقابتها را با نظر موافق بحضورتان ارسال و مسئولیت هرگونه تعارض و تناقض در موارد فوق الاشاره را پذیرا میباشد.

مهر و امضاء مدیر کل ورزش و جوانان استان.....

مهر و امضاء رئیس هیئت دوچرخه سواری استان .....

فدراسیون دوچرخه سواری جمهوری اسلامی ایران

کمیته کوهستان

سومین مرحله مسابقه لیگ دوچرخه سواری کوهستان \_ (دانهیل)

دی ماه سال ۱۳۹۳ \_ زاهدان

باشگاه :			استان :		
گروه سنی	نام و نام خانوادگی	شماره پیراهن	گروه سنی	نام و نام خانوادگی	شماره پیراهن
بزرگسالان					
جوانان					
نام و نام خانوادگی سرپرست		امضاء و اثر انگشت	نام و نام خانوادگی سرپرست		امضاء و اثر انگشت

فدراسیون دوچرخه سواری جمهوری اسلامی ایران

کمیته کوهستان

سومین مرحله مسابقه لیگ دوچرخه سواری کوهستان \_ (دانهیل)

دی ماه سال ۱۳۹۳ \_ زاهدان

باشگاه :			استان :		
گروه سنی	نام و نام خانوادگی	شماره پیراهن	گروه سنی	نام و نام خانوادگی	شماره پیراهن
بزرگسالان					
جوانان					
نام و نام خانوادگی سرپرست		امضاء و اثر انگشت	نام و نام خانوادگی سرپرست		امضاء و اثر انگشت

نام و امضاء داور اقدام کننده :