



FÉDÉRATION
QUÉBÉCOISE
DES SPORTS
CYCLISTES

LICENCE ÉVÈNEMENT

Route et piste – 2017

Événement _____ Date _____ 2017

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
No. Rue App. Ville Code Postal

Tél. : (_____) _____ (rés.) Courriel : _____

Tél. : (_____) _____ (bur.)

Nationalité : canadienne autre : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____
Sexe : F M Jour Mois Année

Indépendant ou Club affilié FQSC : _____

*** Inscription dans un club sans autorisation : 1 mois de suspension

Sanction / Catégorie	Junior / Senior / Maître (sauf Élite)	Atome/ Pee wee / Minime / Cadet	Bibitte
Provinciale, Inter-provinciale, Nationale	20 \$ <input type="checkbox"/>	15 \$ <input type="checkbox"/>	3 \$ <input type="checkbox"/>
Régionale	10 \$ <input type="checkbox"/>	5 \$ <input type="checkbox"/>	3 \$ <input type="checkbox"/>

1. La licence d'évènement est vendue seulement sur un site de compétition lorsque les inscriptions en ligne par l'entremise de la plateforme de la FQSC n'est pas possible pour un évènement.
2. Cette licence d'évènement est valide pour un évènement seulement et est renouvelable.

Reconnaissance de risque et respect des règlements

Je, soussigné, reconnais que la pratique du cyclisme de compétition comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. Je déclare connaître la nature et l'étendue de ces dangers et de ces risques et j'accepte librement et volontairement de les encourir. Je déclare enfin avoir pris connaissance des règlements de sécurité de la Fédération québécoise des sports cyclistes et des règles de participation ci-jointes et j'accepte de m'y conformer. et j'ai signé à _____, ce _____ 2017. Signature : _____

Je soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration imprimée ci-dessus et consens à ce qu'il (elle) participe à des activités cyclistes. et j'ai signé à _____, ce _____ 2017. Signature : _____

À l'usage du registraire de course Nom : _____
Reçu le : _____ Lieu : _____ Montant payé : _____ \$ Comptant Chèque

RÈGLES DE PARTICIPATION

En adhérant à la Fédération québécoise des sports cyclistes en 2017, vous vous engagez à respecter les règles suivantes :

1. Je déclare ne pas avoir connaissance d'un élément qui s'opposerait à la délivrance de la licence sollicitée. Je m'engage à rendre ma licence dès qu'intervient un élément changeant de manière substantielle les circonstances existant lors de la demande de licence. Je déclare ne pas avoir sollicité une licence pour la même année auprès de l'UCI ou une autre fédération nationale ou provinciale. La présente demande ainsi que l'usage de la licence se font sous ma responsabilité exclusive.
2. Je m'engage à respecter les statuts et règlement de l'UCI, de ses confédérations continentales, de ses fédérations nationales et provinciales. Je déclare avoir lu ou avoir eu la possibilité de prendre connaissance de ces statuts et règlements. Je participerai aux compétitions 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. J'accepte le Tribunal Arbitral du Sport (TAS) comme seule instance d'appel compétente dans les cas et suivant les modalités prévues par les règlements. J'accepte que le TAS se prononce en dernière instance et que ses décisions seront définitives et sans appel. Sous ces réserves, je soumettrai tout litige éventuel avec l'UCI exclusivement aux tribunaux siège de l'UCI et de Cyclisme Canada (CC).
3. J'accepte de me soumettre à et être lié par le règlement antidopage de l'UCI, les clauses du Code Mondial Antidopage et ses Standards internationaux auxquels le règlement antidopage de l'UCI fait référence ainsi que les règlements antidopage des autres instances compétentes suivant les règlements de CC, de l'UCI et le Code Mondial Antidopage, pour autant qu'ils soient conformes à ce Code. J'accepte que les résultats d'analyse soient rendus publics et communiqués en détail à mon club/équipe/groupe sportif ou à mon assistant paramédical ou médecin. J'accepte que tous les échantillons d'urine prélevés deviennent la propriété de l'UCI qui peut les faire analyser, notamment à des fins de recherches et d'information sur la protection de la santé. J'accepte que mon médecin et/ou le médecin de mon club/équipe/groupe sportif communique à l'UCI, à sa demande, la liste des médicaments pris et des traitements subis avant une compétition ou manifestation cycliste déterminée.
4. J'accepte les dispositions concernant les tests sanguins et accepte de me soumettre aux prises de sang.

Lutte au dopage sportif

Le Guide des sports cyclistes 2017 comprend des informations relatives au Programme de contrôle du dopage sportif canadien auquel adhère CC et la FQSC. Dans l'éventualité où vous souhaitez avoir plus d'information concernant les produits dont l'usage est interdit, communiquez avec le :

Centre canadien pour l'éthique dans le sport

2197, Riverside #300, Ottawa, Ontario, K1H 7X3; tél : (613) 521-3340 ou 800 672-7775; fax : (613) 521-3134

info@cces.ca

CCES