Federació Ciclisme Comunitat Valenciana
c/ Cocentaina, s/n – VELODROMO LUIS PUIG / 46035 Benimámet (Valencia)

Comunicado desplazamientos / competiciones a otros países

Por la presente, como federado/s con licencia en vigor de la Federació Ciclisme Comunitat Valenciana, informo de mi/nuestra salida cuyos datos se relacionan a continuación, solicitando la correspondiente autorización:

País		
Lugar:		
Fecha/s	Desde:	Hasta:

Marcar el motivo

Competición	Desplazamiento	Cicloturismo	Periodo Vacacional

En caso de ser competición o marchas indicar el nombre de la prueba:

Prueba/s	

Téléfonos de contacto		

	Nombre y Apellidos	Categoría	Licencia	Código UCI

SEGURO DE ACCIDENTES

MUTUAMADRILEÑA Salud	Mutualidad Madrileña Salud – Aresa Seguros / nº Póliza: 1167 c/ Pintor Sorolla, 23 / 46002 Valencia Teléfono: 96 353 39 11 / Fax: 96 351 13 79 / www.grupomutua.es

SEGURO RC

Allianz	Allianz / nº Póliza: 026161615/6 AON – Affinity / Plaza del Ayuntamiento, 27-1 / 46002 Valencia Teléfono: 902 157 873 Fax: 902 490 999 / www.aon.es / sinvalen@aon.es

_____ a ____ de _____ de _____

Firma

Firmado.-_____