



**7 – 12 de Setembro, 2010**

De acordo com as especificações de procedimentos da UCI, a inscrição encerrará em 1º de Setembro de 2010, à meia noite, horário de Brasília.

Senhor  
 Madame

Sobrenome \_\_\_\_\_ Primeiro nome \_\_\_\_\_  
(letra maiúscula)

Endereço Nº \_\_\_\_\_ Rua \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Ano Mês Dia

Código UCI \_\_\_\_\_  
(obrigatório)

Número da licença \_\_\_\_\_  
(obrigatório)

2009 UCI Mountain bike Master World Championships ranking: \_\_\_\_\_ colocado

2010 Campeonato Nacional  Sim País: \_\_\_\_\_

Equipe \_\_\_\_\_

***Categoria idade indicada na sua licença***

30/34  35/39  40/44  45/49  50/54  55/59  60+

***Marque as disciplinas que você deseja participar***

XCO (Cross-country)  R\$ 160,00 até 01/09  
DHI (Down hill)  R\$ 160,00 até 01/09

***Pagamento***

Banco do Brasil  
AG. 5214-0 CC. 1.069.538-9  
Federação Catarinense de Ciclismo – CNPJ 75.345.504/0001-42

**ATENÇÃO:** 1) a inscrição é considerada definitiva, nenhum reembolso será feito, exceto sob apresentação de atestado médico, porém, um montante de R\$ 20,00 será retido. 2) remeter esta ficha para o e-mail [worldchampionship@ciclismosc.com.br](mailto:worldchampionship@ciclismosc.com.br), ou pelo fax 47 3422-0137.