



Formulario de localización de los ciclistas

Estas informaciones deberán ser enviadas a la UCI o por fax + 41.24.468.59.13, por correo electrónico

whereabouts@uci.ch o por correo al Service Antidopaje

La UCI considerará el formulario incompleto si faltan las informaciones solicitadas

UCI UNION CYCLISTE INTERNATIONALE

1. Informaciones personales

Por favor, complete de manera clara y legible el siguiente cuestionario.

Nacionalidad _____ Fecha de _____ día mes año Sexo M / F

Nombre _____
Apellidos _____ Nombres _____

Licence UCI **UCI** Federación nacional del ciclista _____

Dirección permanente calle _____ N° _____
(R) código postal _____ ciudad _____ país _____

TEL NO (+) _____ E móvil (+) _____

e-mail _____

Persona de contacto _____ Tel. N° y / o móvil, contacto (+) _____

Disciplina _____ Categoría _____

Equipo _____

e-mail del E Director deportivo _____

Tel. N° del DS (+) _____ E móvil DS (+) _____

2. Entrenamientos regulares (P)

Por favor, indique las direcciones (si es posible) días y horas de sus entrenamientos.

Entrenamiento 1 (P1)

Dirección calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Días L M M J V S D Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

Entrenamiento 2 (P2)

Dirección calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Días L M M J V S D Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

Entrenamiento 3 (P3)

Dirección calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Días L M M J V S D Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

3. Direcciones temporales / concentraciones / entrenamientos temporales (T)

Por favor, indique sus direcciones temporales y/o sus concentraciones durante el próximo trimestre, por ejemplo, si usted residirá en casa de unos amigos, en un centro de alto rendimiento, y que usted utilice, no siendo estas la dirección desde la que usted entrene regularmente. Indique también los días y las horas del inicio y final del entrenamiento.

Direcciones temporales / concentraciones / entrenamientos temporales 1 (T1)

Dirección Entr. temp. calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Fechas de _____ a _____ Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

Direcciones temporales / concentraciones / entrenamientos temporales 2 (T2)

Dirección Entr. temp. calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Fechas de _____ a _____ Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

Direcciones temporales / concentraciones / entrenamientos temporales 3 (T3)

Dirección Entr. temp. calle _____ N° _____
CP _____ ciudad _____ país _____

Fechas de _____ a _____ Hora (de) _____ am/pm a _____ am/pm

4. Programa de competición

Indique las competiciones en las que usted participará durante el próximo trimestre, precisando el lugar, país y fechas. Indique también el día de salida y de llegada a vuestro domicilio

C1

Nombre Competición _____

país _____ día mes año _____

Salida lugar de residencia R/...../..... Llegada lugar de residencia/...../.....

Fechas Inicio competición/...../..... Final competición/...../.....

C2

Nombre Competición _____

país _____ día mes año _____

Salida lugar de residencia R/...../..... Llegada lugar de residencia/...../.....

Fechas Inicio competición/...../..... Final competición/...../.....

C3

Nombre Competición _____

país _____ día mes año _____

Salida lugar de residencia R/...../..... Llegada lugar de residencia/...../.....

Fechas Inicio competición/...../..... Final competición/...../.....

C4

Nombre Competición _____

país _____ día mes año _____

Salida lugar de residencia R/...../..... Llegada lugar de residencia/...../.....

Fechas Inicio competición/...../..... Final competición/...../.....

5. Programa trimestrial

1) Complete el planning utilizando las letras que correspondan al lugar donde usted estará el día indicado. Por ejemplo, si usted planifica no entrenar un día y permanecer en su domicilio permanente, escriba la letra **R** en la casilla del día en cuestión. Escriba igualmente la **R** si usted entrenará pero no conoce todavía el lugar del entrenamiento. Si usted realizará un entrenamiento regular, complete la casilla del día con la letra **P** y el número que corresponda a ese entrenamiento (**P1, P2, P3**). Si usted está en una dirección temporal o en un entrenamiento temporal, complete la casilla del día con la letra **T** y el número que corresponda a esa dirección o entrenamiento temporal (**T1, T2, T3**). Si competirá usted en cualquier momento del próximo trimestre, escriba la letra **C** y el número que corresponda a esa competición (**C1, C2, C3, C4**).

Si usted viaja, complete la casilla del día con la letra **V**.

Finalmente, si existen casillas vacías, explique sobre las hojas anexas las razones por las que usted no ha podido completar su planning.

2) Por favor, avise a la UCI de todas las modificaciones que se produzcan en relación con este planning.

Ejemplo de un programa trimestrial completo

Mes		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
abr 07	AM	P1	P2	R	P1	P3	T1	P1	P1	P1	R	P1	P3	P1	P1	P1	P1	R	P1	P3	P1	P1	P1	R	P1	P3	P3	P1	P1	P1		
abr 07	PM	P1	P2	R	P1	P3	T1	P1	P1	P1	R	P1	P3	P1	P1	P1	P1	R	P1	P3	P1	P1	P1	R	P1	P3	P1	P1	P1	P1		
may 07	AM	P1	T1	P2	P1	T1	P1	R	P1	P1	P2	T1	T1	T1	T1	V	C1	C1	C1	V	P1	R	P1	P1	P2	P1	P1	P1	R	R	R	R
may 07	PM	P1	T1	P2	P1	T1	P1	R	P1	P1	P2	T1	T1	T1	T1	T1	C1	C1	C1	P1	P1	R	P1	P1	P2	P1	P1	P1	R	R	R	R
jun 07	AM	P1	T1	P2	P1	T1	P1	R	P1	P1	P2	T1	T1	T1	R	P1	P2	P2	P1	P1	P1	R	C2	C2	C2	C2	C2	P1	R	P1	P3	
jun 07	PM	P1	T1	P2	P1	T1	P1	R	P1	P1	P2	T1	T1	T1	R	P1	P2	P2	P1	P1	V	V	C2	C2	C2	C2	V	V	R	P1	P3	

R = Dirección permanente / Domicilio P1, P2, P3 = Entrenamientos regulares T1, T2, T3 = Dirección o entrenamientos temporales C1, C2, C3, C4 = Competiciones
 V = Viajes

Vuestro planning

Mes		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
abr 07	AM																															
abr 07	PM																															
may 07	AM																															
may 07	PM																															
jun 07	AM																															
jun 07	PM																															

R = Dirección permanente / Domicilio P1, P2, P3 = Entrenamientos regulares T1, T2, T3 = Dirección o entrenamientos temporales C1, C2, C3, C4 = Competiciones
 V = Viajes

Yo autorizo que este formulario de localización de ciclistas se ponga a disposición de la Agencia Mundial Antidopaje (AMA) y de otras autoridades especificadas en el Código Mundial Antidopaje, con la condición de que únicamente sean utilizadas para la realización de controles antidopaje. Conozco que cualquier falta o error al facilitar los datos precisos y adecuados sobre mi localización pueden dar lugar a investigaciones y a sanciones impuestas en virtud de los reglamentos aplicables.

Firma del ciclista

Fecha

Número de hojas anexas:

HOJA ANEXA 1 / formulario de localización

Apellidos

Nombre

HOJA ANEXA 2 / formulario de localización

Apellidos

Nombre
