**Solicitud de Inscripción**

**(Pre-Inscripción)**

**Nombre del Equipo:**

**Nombre del Técnico:**

**Celular de Contacto: E-MAIL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ord | Nombres | Apellidos | Categoría | N° de Licencia FCC- 2018 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**NOTA: LA DOCUMENTACION PARA EL TRAMITE DE LA LICENCIA DEBERA LLEGARA MAS TARDAR EL DIA 15 DE FEBRERO A LA FEDERACION COLOMBIANA DE CICLISMO.**