

2014.1.30

競技者登録者各位

京都府自転車競技連盟
担当 藤原 洋

競技者継続登録のお知らせ

2014年度の競技者登録継続登録申請手続きを受付けます。

2013年度競技者登録をされている方は、下記受付期間中に申請していただければ、2014年度は継続扱いとなり、割安で登録することができます。

受付期間は、2014年2月1日から3月30日（下記 京都車連登録事務局に必着）到着分まで有効です。

受付期間以降の到着分は再登録申請となりますので注意してください。再登録手続きになると、登録料金が高くなります。

◎競技者登録料金について

登録区分	エリート	アンダー23	ジュニア	アンダー17	ビギナー	マスターズ
継続登録	4,000	4,000	2,500	2,500	4,000	4,000
新規／再登録	5,000	5,000	3,000	3,000	5,000	5,000

者登録料金には 13 年度から自動的に個人賠償責任保険を付帯しております。詳細は JCF ホームページの連盟登録方法を参照ください。

◎申請書の送付について

申請用紙に必要事項を記入し京都府自転車競技連盟登録事務局へ送付してください。なお、申請用紙の2枚目は申請者控えとなっていますので、各自で切り取り保管しておいてください。登録証が届くまでの証明となります。

◎登録料の送金について

郵便小為替か郵便振替（郵便振替口座：01010-2-30206 京都府自転車競技連盟）にて入金してください。郵便小為替の場合は申請書も同封してください。

郵便振替の場合は申請書のみを郵送してください。

ゆうちょ銀行への振り込みも可能です。金融機関名：ゆうちょ銀行（金融機関コード 9900）

店番：109 店名：一〇九（イチゼロキュウ）預金種目：当座 口座番号：0030206

受取人名：キョウトフジテンシヤキョウギレンメイ

▽申請書および登録料の送付先

〒614-8332 京都府八幡市橋本新石2-3 藤原洋方

京都府自転車競技連盟 登録窓口

固定電話：075-982-1292

携帯電話：090-2045-8911

mail : office@kyoto-cf.com

*問い合わせなどは藤原まで



競技者登録申請書

申請年月日

年

月

日

自転車競技連盟 御中

申請内容	1)新規		2)継続		3)記載事項変更		4)再登録		5)再発行		6)取消	
登録番号											←新規以外は記入のこと	
種別	E:エリート		U:アンダー23		J:ジュニア		M:マスターズ		<input type="checkbox"/> UCIプロチーム/UCIプロフェッショナル・コンネクターチーム <input type="checkbox"/> 競輪振興法人に選手登録された者(競輪選手)			
	Y:U17		Y:U15		Y:U13							
フリガナ					生年	西暦		年	月	日		
氏名	(姓)				(名)		月日	和暦		平成	年	
Name	(SURNAME)				(First Name)		性別			国籍		
現住所	〒 - 電話 ()				携帯電話		-		-			
E-mail												
学校・勤務先									学	年	年	
学校・勤務先所在地	〒 - 電話 ()											
チーム名					学連		高体連		実業団			

誓約書

私は、公益財団法人日本自転車競技連盟(JCF)の登録申請に際し、下記の事項を誓約いたします。

私は、本申請および発行された登録証の使用について、一切の責任を負うものとします。

私は、国際自転車競技連合(UCI)、アジア自転車競技連合(ACC)、JCF および公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構の各規則を順守します。

私は、誠実かつスポーツマン精神にのっとり競技に参加します。私に懲罰措置が科された場合にはそれに服し、またその措置に対してのいかなる抗議や提訴も規則中に定める機関にのみ行うものとします。

私は、国際自転車競技連合(UCI)、アジア自転車競技連合(ACC)、JCF および公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構が実施するドーピング検査に応じます。

私は、競技会時検査においては競技途中で失格・棄権となった競技者を含む出走した全ての競技者が検査の対象となること、および、ドーピング検査対象者の告示によりドーピング検査対象者であるか否かを必ず確認しなければならないことを理解し、各競技会に参加することを誓います。また、私は、ドーピング検査対象者の掲示を確認することなく競技会会場を離れ、ドーピング検査ができなかった場合、ドーピング防止規則違反と判断され、制裁を受けることにつき、一切異議ありません。

私はドーピング検査の分析結果が公表され、所属団体または私のコーチあるいは主治医に詳細に伝えられることを了承いたします。私は、すべてのドーピング検査の検体はUCI/JADAの所有物であり、特に健康維持の研究と情報収集を目的としてその分析を行うことを了承いたします。

競技前になんらかの治療を受けていた場合、主治医および所属団体の医師が使用した薬品または治療についてのリストを要請があり次第提出いたします。

誓約します。

個人情報、肖像権の管理について

本連盟が取得した個人情報は、資格の確認及び諸連絡を行うために使用します。

また、氏名、生年月日、所属、競技成績、競技歴、写真などを広報目的と大会運営に使用、大会においてはこれらの情報をポスター、プログラム、コミュニケ等に掲載します。

なお、新聞等メディアに掲載される場合があります。

本連盟登録競技者は公認競技大会や行事に参加した際の肖像権に基づく一切の権利を主張できないものとします。

同意します。

年 月 日 申請者署名(必須) _____

受付団体使用欄 ※	写真 添付 入力	受付日 ※
-----------	----------	-------

※ ダウンロード版の申請書は、返送用を含む2枚を作成し、所属連盟に提出してください。