

## Teamregistrering 2022

Teams skal registreres efter Danmarks Cykle Unions sportslige regler.

Teamets trikot skal fremsendes til godkendelse (skal afvige fra moderklubbens trikot).  
Både dette skema og trikot (i PDF) skal være modtaget, før ansøgningen behandles.

Deadline for teamansøgning er 1. februar 2022.

Først ved endelig godkendelse af teamet, kan ryttere og staff søge licens for teamet.

### Stamdata

Teamnavn: \_\_\_\_\_

Teamkategori: \_\_\_\_\_

Moderklub: \_\_\_\_\_

Moderklubbens kontaktperson (må ikke være identisk med teamansvarlig/teammanager)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

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

Tlf.: \_\_\_\_\_

Teamansvarlig/teammanager

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

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

Tlf.: \_\_\_\_\_

UCI-id: \_\_\_\_\_

Teamets bankoplysninger (Reg. og konto nr.)

Danmarks Cykle Union  
Danish Cycling Federation

Idrættens Hus  
Brøndby Stadion 20  
DK-2605 Brøndby  
Denmark

web  
facebook  
email  
tel

cyklingdanmark.dk  
facebook.com/DanmarksCykleUnion  
dcu@cyklingdanmark.dk  
+45 43 26 28 02

## Ryttere

Bemærk, at man som rytter skal være medlem af moderklubben.

Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____
Navn: _____	Klasse: _____	UCI-id: _____	Fødselsdato: _____

## Staff

Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____
Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____
Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____
Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____
Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____
Navn: _____	UCI-id: _____	Funktion: _____