

DESCRIPCIÓN DE LA DEFICIENCIA

EQUIPO Y/O ADAPTACIÓN UTILIZADOS (bielas, pedales, etc.)

VALORACIÓN ATROFIAS, FUERZA, MOV. ARTICULAR, SENSIBILIDAD, REFLEJOS, DISCINESIAS, COREOATETOSIS, ETC.

Tipo de Bicicleta utilizada

Bicicleta	<input type="checkbox"/>	Triciclo	<input type="checkbox"/>	Bicicleta a mano	<input type="checkbox"/>	Tandem	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------	--------------------------

- Adjunte toda la documentación médica (no se devolverá y se destruirá cuando se complete el proceso) y fotos de cualquier adaptación realizada en su bicicleta.
- Esta información será confidencial y se utilizará solo para fines de clasificación.

Este Formulario y los documentos adjuntos pueden enviarse a la RFEC por correo electrónico o postal a:

RFEC Comisión de Clasificación de Ciclismo Adaptado	C/Ferraz 16, 5º 28008 Madrid	E-mail: cesareo@rfec.com
---	------------------------------	--------------------------