

**Federacion Internacional de Motociclismo**  
**Latin America**

**SEMINARIO TÉCNICO FIM LA**

<b>FMN</b>	<b>: FEDERACION MOTOCICLISTA DE COSTA RICA. FMCR.</b>
<b>SEMINARIO</b>	<b>: SEMINARIO TÉCNICO, CTI FIM LA.</b>
<b>LUGAR DEL SEMINARIO</b>	<b>: San José, Costa Rica.</b>
<b>AEROPUERTO</b>	<b>: Aeropuerto Internacional Juan Santa Maria, Costa Rica.</b>
<b>FECHAS</b>	<b>: 09, 10, 11 Y 12 de Junio del 2016.</b>
<b>HORARIOS</b>	<b>: Jueves 09 de Junio</b> , de 09:00 a 16:00 Teoría y Evaluación Escrita. <b>Viernes 10 de Junio</b> , de 09:00 a 12:00 Evaluación Práctica, de 14:00 a 18:00 Preparativos, Homologación y Supervisión del equipo de Comisarios Técnicos para el evento. <b>Sábado 11 de Junio</b> , de 08:00 a 18:00 Homologación y Supervisión del equipo de Cronometraje y Comisarios Técnicos en el evento. <b>Domingo 12 de Junio</b> , de 08:00 a 18:00 Homologación y Supervisión del equipo de Cronometraje y Comisarios Técnicos en el evento.
<b>INSTRUCTOR</b>	<b>: Fernando Molano, Director CTI FIM LA.</b>
<b>HOTEL SUGERIDO</b>	<b>: Hotel Wyndham San José Herradura, San Jose, Costa Rica</b>
<b>COSTO HABITACION</b>	<b>: Individual y doble US \$115</b> <b>Triple US \$140</b>
<b>INSCRIPCIONES</b>	<b>: FEDERACION DE MOTOCICLISMO COSTARRICENSE</b> <b>(<a href="mailto:secretaria@motoclub.cr">secretaria@motoclub.cr</a>)</b>

**FAVOR, COMPLETAR ESTE FORMULARIO:**

Nombre : .....

Apellidos: .....

Direccion : .....

Teléfonos: .....

E-mail : .....

Opta por Licencia : .....

Fecha : .....

FMN : .....

**SELLO FMN**