



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS
FEDERACION DE MOTOCICLISMO DE CHILE



EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS		Clase:	85CC
IMN: 235/01		FECHA: 03 al 05 de Noviembre	
Nombre del Piloto: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
Fecha de Nacimiento: <input style="width: 50%;" type="text"/>		Edad: (al día del evento)	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Grupo Sanguíneo: <input style="width: 20%;" type="text"/>	Factor RH: <input style="width: 20%;" type="text"/>	No. Piloto:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Número de Pasaporte o D.I.:		Correo Electrónico: <input style="width: 60%;" type="text"/>	
No. Licencia FIM: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
FMN a la que pertenece: <input style="width: 40%;" type="text"/>		País:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cilindrada:	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Marca y Modelo	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Año: <input style="width: 20%;" type="text"/>
# Motor	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Color:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
# Chasis	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Team:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)			
Puerto de Salida: <input style="width: 40%;" type="text"/>	Vía de Transporte:	<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/>
Puerto de Entrada :	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Aerolínea:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Fecha de Llegada :	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Hora de Llegada:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Fecha Retorno:	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Hora de Salida:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

BENEFICIOS DE HOTEL, TRANSPORTE INTERNO, ALIMENTACION, etc.			
1	Cada Piloto tiene derecho a una habitación privada para él y un mecánico o señalizador.		
2	El Hotel sede será		
3	Se incluye el desayuno en el hotel sede y almuerzo en pista.		
4	Se garantiza transporte interno para todas las delegaciones .		
5	Los delegados de cada FMN gozarán de los mismos beneficios que los Pilotos.		
Indicar con una "X" si desea una habitación adicional: <input style="width: 50%;" type="checkbox"/>			
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:			
	<input type="checkbox"/> Jueves	<input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Sábado
	<input type="checkbox"/> Domingo		

Fecha de Inscripción:



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS
FEDERACION DE MOTOCICLISMO DE CHILE



Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:
(si es menor de edad)

Firma y sello FMN: