



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



EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS		Clase:	WMX
IMN:269/01		FECHA: 03 al 05 de NOVIEMBRE	
Nombre del Piloto:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Edad: (al día del evento)	<input type="text"/>
Grupo Sanguíneo	<input type="text"/>	Factor RH	<input type="text"/>
		No. Piloto:	<input type="text"/>
Numero de Pasaporte o D.I.	Correo Electrónico: <input type="text"/>		
No. Licencia FIM:	<input type="text"/>		
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>

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

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	Cilindrada: <input type="text"/>
Marca y Modelo	<input type="text"/>		Año: <input type="text"/>
# Motor	<input type="text"/>	Color:	<input type="text"/>
# Chasis	<input type="text"/>	Team:	<input type="text"/>

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)			
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Vía de Transporte:	<input type="text" value="Terrestre"/>
			<input type="text" value="Aéreo"/>
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>	Aerolínea:	<input type="text"/>
Fecha de Llegada :	<input type="text"/>	Hora de Llegada:	<input type="text"/>
Fecha Retorno:	<input type="text"/>	Hora de Salida:	<input 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 el almuerzo en pista y cena serán en el hotel sede.		
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 type="text"/>			
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:			
	<input type="text" value="Jueves"/>	<input type="text" value="Viernes"/>	<input type="text" value="Sábado"/>
	<input type="text" value="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: