



FIM LATIN AMERICA



EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO MONOMARCA JUVENIL 12 A 15 AÑOS

IMN: **Clase: 200cc Monomarca** **Fecha:** SEPTIEMBRE 28 - 29 -30

Nombre del piloto:

Fecha de Nacimiento: Edad: (01 de Enero)

Grupo Sanguíneo: Factor RH: No. Piloto:

Número de Pasaporte o D.I. Correo electrónico:

No. Licencia FIM:

FMN a la que pertenece: País:

NOMBRE DE MECANICO (1 por Piloto)

No. de Pasaporte o D.I.

NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)

No. de Pasaporte o D.I.

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)

Puerto de Salida: Vía de Transporte:

Terrestre:	<input type="text"/>
Aéreo:	<input type="text"/>

Puerto de Entrada: Aerolínea:

Fecha de Llegada: Hora de Llegada:

Fecha Retorno: Hora de Salida:

Fecha de Inscripción:

Firma del piloto:

Firma Representante del Piloto (si es menor de edad)

Firma y sello FMN: