



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS
FEDERACION DEPORTIVA PERUANA DE MOTOCICLISMO



EVENTO:	CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS				
IMN:	231/01	Clase:	MX2	FECHA:	17-18-19 AGOSTO 2018:

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

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input type="checkbox"/>	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:	<table border="1"><tr><td>Terrestre</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Aéreo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Terrestre	<input type="checkbox"/>	Aéreo	<input type="checkbox"/>
Terrestre	<input type="checkbox"/>						
Aéreo	<input type="checkbox"/>						
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"/>				

Fecha de Inscripción:	<input type="text"/>
Firma del Piloto:	<input type="text"/>
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>