



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



<b>EVENTO:</b>		<b>MOTOCROSS DE NACIONES LATINO AMERICANAS</b>					
<b>IMN:</b>	283/01	<b>Clase:</b>	MX1				
		<b>FECHA:</b> 09-10-11 NOVIEMBRE 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"/>				
<b>No. Licencia FIM:</b>	<input type="text"/>						
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>				
<b>NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)</b>		<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<b>NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)</b>		<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
<b>INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA</b>							
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"/>			
<b>ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)</b>							
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Via 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"/>						



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



<b>EVENTO:</b>		<b>MOTOCROSS DE NACIONES LATINO AMERICANAS</b>		
<b>IMN:</b>	283/01	<b>Clase:</b>	MX2	
		<b>FECHA:</b> 09-10-11 NOVIEMBRE 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"/>	
<b>No. Licencia FIM:</b>	<input type="text"/>			
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>	
<b>NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)</b>		<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)</b>		<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<b>INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA</b>				
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"/>
<b>ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)</b>				
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Vía de Transporte:	<input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> 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"/>	
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"/>			