



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



EVENTO:	CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS		
IMN:	232/01	Clase:	MX1
		FECHA:	12-13-14 de OCTUBRE del 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:	<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"/>