



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE ENDURO
FEDERACION DE MOTOCICLISMO DE CHILE



EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE ENDURO		Clase:	WEND
IMN:430/01		FECHA: 06 Y 07 DE OCTUBRE	
Nombre del Piloto: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
Fecha de Nacimiento: <input style="width: 40%;" type="text"/>		Edad: (al día del evento) <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Grupo Sanguíneo <input style="width: 30%;" type="text"/>	Factor RH <input style="width: 30%;" type="text"/>	No. Piloto: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
Numero de Pasaporte o D.I. <input style="width: 40%;" type="text"/>		Correo Electrónico: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
No. Licencia FIM: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
FMN a la que pertenece: <input style="width: 40%;" type="text"/>		País: <input style="width: 40%;" type="text"/>	

NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		Cilindrada: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Marca y Modelo <input style="width: 60%;" type="text"/>		Año: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
# Motor <input style="width: 60%;" type="text"/>		Color: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
# Chasis <input style="width: 60%;" type="text"/>		Team: <input style="width: 30%;" type="text"/>	

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)			
Puerto de Salida: <input style="width: 40%;" type="text"/>		Vía de Transporte:	<input type="checkbox"/> Terrestre
			<input type="checkbox"/> Aéreo
Puerto de Entrada : <input style="width: 40%;" type="text"/>		Aerolínea: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Fecha de Llegada : <input style="width: 40%;" type="text"/>		Hora de Llegada: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Fecha Retorno: <input style="width: 40%;" type="text"/>		Hora de Salida: <input style="width: 40%;" type="text"/>	

- | | |
|--|---|
| BENEFICIOS DE HOTEL, TRANSPORTE INTERNO, ALIMENTACION, etc. | |
| 1 | Se garantiza alojamiento para el piloto.
Cabañas que se encuentran en el mismo circuito. |
| 2 | Almuerzo en pista. |
| 3 | Se garantiza transporte interno desde y hacia el aeropuerto. |
| 4 | Los delegados de cada FMN gozarán de los mismos beneficios que los Pilotos. |

Fecha de Inscripción: <input style="width: 40%;" type="text"/>	
Firma del Piloto:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Firma y sello FMN:	<input style="width: 90%;" type="text"/>



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE ENDURO
FEDERACION DE MOTOCICLISMO DE CHILE



EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE ENDURO		Clase:	ENDINF.
IMN:430/01		FECHA: 06 Y 07 DE OCTUBRE	
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:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>Terrestre</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Aéreo</td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Terrestre	<input type="text"/>	Aéreo	<input type="text"/>
Terrestre	<input type="text"/>						
Aéreo	<input type="text"/>						
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	Se garantiza alojamiento para el piloto. Cabañas que se encuentran en el mismo circuito.
2	Almuerzo en pista.
3	Se garantiza transporte interno desde y hacia el aeropuerto.
4	Los delegados de cada FMN gozarán de los mismos beneficios que los Pilotos.
	<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"/>