



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



EVENTO:		CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS	
IMN:	235/1	Clase:	85cc
		FECHA: 2 al 4/NOV./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)		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="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:	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 MEXICANA DE MOTOCICLISMO



EVENTO:		CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS		
IMN:	269/1	Clase:	WMX	
		FECHA: 2 AL 4/NOV./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)		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="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:	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"/>			