



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



EVENTO:		COPA FIM LATIN AMERICA DE MINICROSS			
IMN:	239/03	Clase:	85 cc	FECHA:	Del 13 al 15 de Marzo del 2020
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"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)		<input type="text"/>		No. de Pasaporte o D.I.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA					
Trasladará moto propia ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/>	
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="checkbox"/>	
Fecha de Llegada :	<input type="text"/>	Aerolínea:	<input type="text"/>		
Fecha Retorno:	<input type="text"/>	Hora de Llegada:	<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"/>				