



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



EVENTO:		CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS SANTA CRUZ - BOLIVIA			
IMN:	231/01	Clase:	MX2	FECHA:	1, 2 y 3 de Octubre/2021
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"/> 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="text"/>	
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Aéreo	<input type="text"/>	
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"/>				