



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



EVENTO:		COPA FIM LATIN AMERICA DE MINICROSS - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	
IMN:	239/02	Clase:	65 cc
		FECHA: Del 29 al 31 de OCTUBRE del 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)	<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)		Vía de Transporte:	
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	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"/>