



FIM LATIN AMERICA  
COMISION DE ENDURO  
FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE CHILE



EVENTO:		COPA LATINOAMERICANA DE ENDURO INFANTIL	
IMN:	434/01	Clase:	FECHA: 13 Y 14 DE AGOSTO DE 2020 - CHILE
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"/>
<b>No. Licencia FIM:</b>	<input type="text"/>		
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<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="checkbox"/> Aéreo
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"/>	VALOR DE INSCRIPCION USD\$ 50
Firma del Piloto:	<input type="text"/>	
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>	
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>	