



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



<b>EVENTO:</b>	<b>COPA FIM LATIN AMERICA DE MINICROSS SANTA CRUZ-BOLIVIA</b>				
<b>IMN:</b>	<b>239/02</b>	<b>Clase:</b>	<b>65 cc</b>	<b>FECHA:</b>	<b>Del 9 al 11 de Junio del 2023</b>
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"/>		

<b>NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)</b>	<input type="text"/>	<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)</b>	<input type="text"/>	<b>No. de Pasaporte o D.I.</b>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<b>INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA</b>			
Trasladará moto propia ?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>	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"/>

<b>ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)</b>		Vía de Transporte:	<input type="checkbox"/> <b>Terrestre</b>	<input type="text"/>
Puerto de Salida:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> <b>Aéreo</b>	<input type="text"/>
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"/>