



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



EVENTO:	COPA FIM LATIN AMERICA DE MINICROSS SANTA CRUZ-BOLIVIA				
IMN:	239/02	Clase:	85 cc	FECHA:	Del 9 al 11 de Junio del 2023
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)		Vía de Transporte:	<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="text"/>
Puerto de Salida:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Aéreo	<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"/>