



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



EVENTO:	CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE WMX- Colombia		
IMN: 269/01	Clase: WMX	FECHA: Del 8 al 10 de Septiembre 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.	<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="checkbox"/> Aéreo
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Aerolínea:	<input type="text"/>
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>	Hora de Llegada:	<input type="text"/>
Fecha de Llegada :	<input type="text"/>	Hora de Salida:	<input type="text"/>
Fecha Retorno:	<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"/>