



FIM LATIN AMERICA
COMISION DE ENDURO
FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE CHILE



EVENTO:	COPA LATINOAMERICANA DE ENDURO INFANTIL Y JUVENIL		
IMN: 434/01	Clase: 65, 85, 125-150	FECHA:	2 Y 3 DE SEPTIEMBRE DE 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"/>
Numero de Pasaporte o D.I.	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>
No. Licencia FIM:	<input type="text"/>	Categoría en la que participa:	<input type="text"/>
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>

NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)	<input type="text"/>	No. de Pasaporte o D.I.	<input type="text"/>
--	----------------------	--------------------------------	----------------------

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input checked="" 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 INSCRIPCIÓN USD\$ 100
Firma del Piloto:	<input type="text"/>	
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>	
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>	