



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



EVENTO:		MOTOCROSS DE LAS NACIONES LATINOAMERICANAS 2023			
IMN:	283/01	Clase:	MX1	FECHA:	Del 17 al 19 de Noviembre 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)		<input type="text"/>		No. de Pasaporte o D.I.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)		<input type="text"/>		No. de Pasaporte o D.I.	
<input type="text"/>		<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"/>				
Firma del Piloto:	<input type="text"/>				
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>				
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>				



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



EVENTO:		MOTOCROSS DE LAS NACIONES LATINOAMERICANAS 2023			
IMN:	283/01	Clase:	MX2	FECHA:	Del 17 al 19 de Noviembre 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)					
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"/>				
Firma del Piloto:	<input type="text"/>				
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>				
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>				



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



EVENTO:		MOTOCROSS DE LAS NACIONES LATINOAMERICANAS 2023			
IMN:	283/01	Clase:	MXOPEN	FECHA:	Del 17 al 19 de Noviembre 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)					
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"/>				
Firma del Piloto:	<input type="text"/>				
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	<input type="text"/>				
Firma y sello FMN:	<input type="text"/>				