



FIM LATIN AMERICA (FIM LA)
COMISION DE TRIAL (CTR FIM LA)
Federación de Motociclismo Costarricense (FMCR)



EVENTO:	Campeonato Centroamericano de Trial		
IMN: 332/01	Clase: TR1 /TR2	FECHA: 09 al 10 diciembre del 2023	

Nombre del Piloto:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Edad:	<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 (1 por Piloto)	<input type="text"/>	No. de Pasaporte o D.I.	<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 type="checkbox"/>	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:	Terrestre <input type="checkbox"/>
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>		Aéreo <input type="checkbox"/>
Fecha de Llegada :	<input type="text"/>	Aerolínea:	<input type="text"/>
Fecha Retorno:	<input type="text"/>	Hora de Llegada:	<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"/>