FIM LATIN AMERICA
ASOCIACION COSTARRICENSE DE ENDURO
FEDERACION DE MOTOCICLISMO COSTARRICENSE

EVENTO: CAMPEONATO LATINOAMERICANO ENDURO		**Clase:**	**E1, E2, E3**
IMN: 401/2 **FECHA: 2-4 SEPTIEMBRE 2016**			

Nombre del Piloto:					
Fecha de Nacimiento:		Edad:	(día del evento)		
Grupo Sanguíneo		Factor RH		No.Piloto:	
Numero de Pasaporte		Correo Electrónico:			
No. Licencia FIM:		**No. Licencia FIM LA:**			
FMN a la que pertenece:		País:			

NOMBRE DE MECANICO (1 por País)	**No. de Pasaporte o D.I.**
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)	**No. de Pasaporte o D.I.**

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA

Trasladará moto propia ?	SI	NO	Cilindrada:	
Marca y Modelo			Año:	
# Motor			Color:	
# Chasis			Equipo:	

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)

Puerto de Salida:		Vía de Transporte:	**Terrestre**
			Aéreo
Puerto de Entrada :		Aerolínea:	
Fecha de Llegada :		Hora de Llegada:	
Fecha Retorno:		Hora de Salida:	

BENEFICIOS DE HOTEL, TRANSPORTE INTERNO, ALIMENTACION, etc.

1 Cada Piloto tiene derecho a una habitación compartida.
2 El Hotel sede será Rio Tempisque
3 Se incluye el desayuno y cena en el hotel, la comida en la pista.
4 Se garantiza transporte interno para todas las delegaciones .
5 El delegado y mecánico de cada FMN gozarán de los mismos beneficios que los Pilotos.

Indicar con una "X" si desea una habitación adicional:

Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:	**Jueves 1**	**Viernes 2**	**Sábado 3**	**Domingo 4**

FIM LATIN AMERICA
ASOCIACION COSTARRICENSE DE ENDURO
FEDERACION DE MOTOCICLISMO COSTARRICENSE

Al suscribir la siguiente planilla, el piloto o representante y la FMN firmante, declara conocer los Códigos y Reglamentos Deportivos FIM LA, así como el Reglamento Particular que rige este evento y garantizan que el piloto esta asegurado por los conceptos y montos mínimos establecidos en el Código Deportivo
Al no poseer ninguna licencia, mediante la presente, la FMN del piloto esta solicitando a la Dirección General FIM LA la emisión de una Licencia de Piloto para un evento asumiendo el respectivo cargo.

Fecha de Inscripción:

Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:
(si es menor de edad)

Firma y sello FMN: