FIM LATIN AMERICA
COMISION DE CARRERAS EN CIRCUITO
CONFEDERACION BRASILEÑA DE MOTOCICLISMO

EVENTO:	**1ra Valida del Campeonato Sudamericano CCR de Supersport**			**Sao Pablo,**	**Brasil.**
IMN: **134/01**	**Clase:**	**Supersport**	**FECHA: 19 al 22 de marzo 2020**		

Nombre del Piloto:			
Fecha de Nacimiento:		Edad: (al dia del evento)	
Grupo Sanguíneo		Factor RH		No.Piloto:	
Numero de Pasaporte o D.I.		Correo Electrónico:	
No. Licencia FIM:			
FMN a la que pertenece:		País:	

NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)	**No. de Pasaporte o D.I.**

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

Trasladará moto propia ?		Cilindrada:	**1000cc**
Marca y Modelo		Año:	
# Motor	-	Color:	
# Chasis	-	Team:	

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)

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

Fecha de Inscripción:	
Firma del Piloto:	
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	
Firma y sello FMN:	

FIM LATIN AMERICA
COMISION DE CARRERAS EN CIRCUITO
CONFEDERACION BRASILEÑA DE MOTOCICLISMO

EVENTO:	**1ra Valida del Campeonato Sudamericano CCR de Superbike**			**Sao Pablo,**	**Brasil.**
IMN: **134/01**	**Clase:**	**Superbike**	**FECHA: 19 al 22 de marzo 2020**		

Nombre del Piloto:			
Fecha de Nacimiento:		Edad: (al dia del evento)	
Grupo Sanguíneo		Factor RH		No.Piloto:	
Numero de Pasaporte o D.I.		Correo Electrónico:	
No. Licencia FIM:			
FMN a la que pertenece:		País:	

NOMBRE DE MECANICO O SEÑALIZADOR (1 por Piloto)	**No. de Pasaporte o D.I.**

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

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA

Trasladará moto propia ?		Cilindrada:	**300cc**
Marca y Modelo		Año:	
# Motor	-	Color:	
# Chasis	-	Team:	

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:	

Fecha de Inscripción:	
Firma del Piloto:	
Firma Representante Piloto: (si es menor de edad)	
Firma y sello FMN:	