**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: 17 al 20 diciembre 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: 17 al 20 de diciembre 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: | |