FIM LATIN AMERICA
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS
FEDERACION DEPORTIVA PERUANA DE MOTOCICLISMO

EVENTO:	**CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS**		
IMN: 232/01	**Clase:**	**MX1**	**FECHA: Del 8 al 10 de Julio del 2022**

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 ? **SI** **NO** Cilindrada:

Marca y Modelo Año:

Motor Color:

Chasis Team:

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)

Vía de Transporte: **Terrestre** **Aéreo**

Puerto de Salida:

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: