



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: <input style="width: 90%;" type="text"/>			
Fecha de Nacimiento: <input style="width: 50%;" type="text"/>		Edad: (día del evento)	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Grupo Sanguíneo <input style="width: 20%;" type="text"/>	Factor RH <input style="width: 20%;" type="text"/>	No. Piloto:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Numero de Pasaporte <input style="width: 20%;" type="text"/>	Correo Electrónico:	<input style="width: 60%;" type="text"/>	
No. Licencia FIM: <input style="width: 20%;" type="text"/>		No. Licencia FIM LA: <input style="width: 20%;" type="text"/>	
FMN a la que pertenece: <input style="width: 30%;" type="text"/>		País:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

NOMBRE DE MECANICO (1 por País)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
NOMBRE DE DELEGADO (1 por País)	No. de Pasaporte o D.I.
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cilindrada:	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Marca y Modelo	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Año: <input style="width: 20%;" type="text"/>
# Motor	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Color:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
# Chasis	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Equipo:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)			
Puerto de Salida: <input style="width: 40%;" type="text"/>	Vía de Transporte:	Terrestre <input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
		Aéreo <input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Puerto de Entrada :	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Aerolínea:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Fecha de Llegada :	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Hora de Llegada:	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Fecha Retorno:	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Hora de Salida:	<input style="width: 20%;" type="text"/>

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: <input style="width: 50%;" type="text"/>				
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:				
	Jueves 1	Viernes 2	Sábado 3	Domingo 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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: