



UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS

Nombre de la Federación
Nombre del Organizador local si se diese el caso



CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOCROSS	Clase:	MX2
LATACUNGA, ECUADOR DEL 17 Y 18 DE ABRIL DEL 2010		

Nombre del Piloto:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>
Grupo Sanguíneo	<input type="text"/>	Factor RH	<input type="text"/>
No. FAX:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>
No. Licencia ULM:	<input type="text"/>	No. de Pasaporte / D.I.:	<input type="text"/>
FMN a la que pertenece:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>

NOMBRE DE MECANICO (1 por Piloto)	No. de Pasaporte o D.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DE DEEGADO (1 por País)	No. de Pasaporte o D.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>	Cilindrada: <input type="text"/>
Marca y Modelo	<input type="text"/>		Año: <input type="text"/>
# Motor	<input type="text"/>		Color: <input type="text"/>
# Chasis	<input type="text"/>		

ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)							
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Vía de Transporte:	<table border="1"><tr><td>Terrestre</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Aéreo</td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Terrestre	<input type="text"/>	Aéreo	<input type="text"/>
Terrestre	<input type="text"/>						
Aéreo	<input type="text"/>						
Puerto de Entrada :	<input type="text"/>	Aerolínea:	<input type="text"/>				
Fecha de Llegada :	<input type="text"/>	Hora de Llegada:	<input type="text"/>				
Fecha Regreso País Origen:	<input type="text"/>	Hora de Salida:	<input type="text"/>				

BENEFICIOS DE HOTEL, TRANSPORTE INTERNO, ALIMENTACION, etc.				
1	Cada Piloto tiene derecho a una habitación privada para él y un mecánico.			
2	El Hotel sede será RUMIPAMBA DE LAS ROSAS			
3	Se incluye el desayuno en el hotel sede el almuerzo y cena serán en la pista			
4	Se garantiza transporte interno para todas las delegaciones .			
5	Los delegados de cada FMN gozarán de los mismos beneficios que los Pilotos.			
Indicar con una "X" si desea una habitación adicional: <input type="text"/>				
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:				
	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Al suscribir la siguiente planilla, el piloto (y en los casos requeridos su representante), declara conocer los Códigos y Reglamentos ULM, así como el Reglamento Particular que rige este Evento y estar



UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS

Nombre de la Federación
Nombre del Organizador local si se diese el caso



en posesión de un seguro contra accidentes personales.

Cierre de Inscripciones: 01/04/2010

Fecha de Inscripción:

Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:
(si es menor de edad)

Firma Representante FMN: