



**UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM**  
**COMISION DE ENDURO**  
**FEDERACION DEPORTIVA DE MOTOCICLISMO DE CHILE**  
**LATINOAMERICANO DE ENDURO**  
**I Y II FECHA**



..... DE .....(ENDURO)		Clase:	.....
..... l - ....., .. y ... de ..... del .....			
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"/>

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

<b>INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA</b>				
Trasladará moto propia ?	<input type="text"/> SI	<input type="text"/> 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"/>			

<b>ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)</b>			
Puerto de Salida:	<input type="text"/>	Vía de Transporte:	<input type="text"/> <b>Terrestre</b> <input type="text"/> <b>Aéreo</b>
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"/>

<b>BENEFICIOS DE HOTEL, TRANSPORTE INTERNO, ALIMENTACION, etc.</b>				
1	De acuerdo a lo estipula en las Condiciones del Camp. Latinoamericano de Enduro 2010.-			
2				
3				
4				
5				
Indicar con una "X" si desea una habitación adicional:	<input type="text"/>			
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>	<b>Sábado</b>	<b>Domingo</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM**  
**COMISION DE ENDURO**  
**FEDERACION DEPORTIVA DE MOTOCICLISMO DE CHILE**  
**LATINOAMERICANO DE ENDURO**



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 en posesión de un seguro contra accidentes personales.

**Cierre de Inscripciones: 18 DE MARZO DEL 2010**

Fecha de Inscripción:

Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:  
(si es menor de edad)

Firma Representante FMN:



