



FEDERACIÓN NACIONAL DE MOTOCICLISMO DE GUATEMALA

Estimados Señores Presidentes de Federaciones:

La Federación Nacional De Motociclismo De Guatemala, tienen el agrado de invitar a ustedes a participar en la Única Fecha Válida del Campeonato Latinoamericano de Motovelocidad Clase Superbike, que se realizará los días 24, 25 y 26 de julio del 2009, en el Circuito del Autódromo Pedro Cofiño, Ruta C-14 Escuintla-Guatemala. Este evento constará de dos Carreras puntuables para el Campeonato una el día Sábado y otra el día Domingo.

La Organización les ofrece Alojamiento, Alimentación, Transporte Interno por cinco (5) días y cuatro (4) noches desde el Jueves 23 de julio 2009, para los pilotos inscritos, un Mecánico o Acompañante (uno por piloto) y un Delegado por FMN mayor de 18 años.

PREMIOS A PILOTOS

Los pilotos de la clase Superbike que ocupen los tres primeros lugares en cada carrera y según los resultados finales del evento recibirán trofeo.

Los premios en efectivos para la Clase Superbike, se entregarán según las Condiciones para Organizadores y Participantes CV/ULM 2009.

CLASES Y EDADES

La edad mínima para participar es de 18 años edad al 1º. De Enero.

A fin de adelantar los trámite aduaneros les agradecemos enviar a la mayor brevedad la Ficha de inscripción de los Pilotos debidamente llena incluyendo Mecánico (uno por piloto) y el Delegado o representante (uno por federación) y los datos completos de la motocicleta (Marca, Modelo, Año, Color, Nro. de motor, Nro. de chasis), copia de factura y pasaporte del piloto.

"ACEPTAREMOS INSCRIPCIONES SOLAMENTE HASTA el 30 DE JUNIO DEL 2009."

IMPORTANTE: LA LINEA AEREA OFICIAL ES COPA AIRLINES, QUIEN ESTARÁ COLABORANDO CON LA TRANSPORTACIÓN DE LAS MOTOCICLETAS, LES AGRADECEMOS ESTAR PENDIENTES QUE EN SU OPORTUNIDAD SE LES ENVIARAN LAS INDICACIONES AL RESPECTO.

*Se adjunta El Reglamento Particular.

Los esperamos, y saluda muy atentamente

.....
Presidente FNMG



**CARTA MODELO PARA TRAMITE DE IMPORTACION TEMPORAL CON
REEXPORTACION DEFINITIVA (EN PAPEL MEMBRETADO DE LA FEDERACION)**

**Ref.: Importación Temporal con Reexportación Definitiva
en el mismo Estado de Motocicleta Deportiva**

**Señores
Intendencia de Aduana
Superintendencia de Administración Tributaria –SAT-
Ciudad de Guatemala, Guatemala**

Señores:

Reciba un cordial saludo, a nombre de la Federación _____

La presente es para informarles que en representación de nuestra Federación ha sido seleccionado el piloto (nombre completo) _____, identificado con Pasaporte No. _____, quien estará participando en la Primera Fecha Válida del Campeonato Latinoamericano de Motovelocidad Clase Superbike, que se estará realizando los días 24, 25 y 26 de julio 2009, en el Circuito del Autódromo Pedro Cofiño.

Por lo anterior Autorizamos a la Federación Nacional de Motociclismo de Guatemala, para realizar los trámites pertinentes para la Importación Temporal con Reexportación Definitiva en el mismo Estado de la motocicleta deportiva, que se describe a continuación, la que será utilizada por nuestro piloto y que será Únicamente utilizada durante este evento.

**Marca:
Modelo
Año:
Color:
Cilindrada
No. De Chasis:
No. De Motor:
Peso Bruto en Kilos:
Valor FOB de la Motocicleta:
No. De Guía Aérea:**

Agradeciendo anticipadamente la colaboración.

Atentamente,

**(Firma y Sello)
Presidente FMN**



UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM
COMISION DE MOTOVELOCIDAD - ULM
FEDERACIÓN NACIONAL DE MOTOCICLISMO DE GUATEMALA



CAMPEONATO LATINOAMERICANO DE MOTOVELOCIDAD
GUATEMALA, GUATEMALA. 24, 25 Y 26 DE JULIO DE 2009

Clase: **SUPERBIKE**

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"/>	No. Piloto:	<input type="text"/>
No. Licencia ULM:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<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)	<input type="text"/>	No. de Pasaporte o D.I.	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE DE DEEGADO (1 por País)	<input type="text"/>	No. de Pasaporte o D.I.	<input type="text"/>
<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:	Terrestre <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Aéreo <input type="text"/>	<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"/>	



UNION LATINOAMERICANA DE MOTOCICLISMO - ULM
COMISION DE MOTOVELOCIDAD - ULM
FEDERACIÓN NACIONAL DE MOTOCICLISMO DE GUATEMALA



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
- 3 Se incluye el desayuno y la cena en el hotel sede y el almuerzo será en el circuito.
- 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:

Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:

Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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: 30 DE JUNIO DE 2009

Fecha de Inscripción:

Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:
(si es menor de edad)

Firma Representante FMN: