



FEDERACION MEXICANA DE MOTOCICLISMO



Estimados Señores Presidentes de Federaciones:

La Federación Mexicana de Motociclismo, A. C., tiene el agrado de invitar a ustedes a participar en la primera y única válida del Campeonato Latinoamericano y Panamericano de Supercross de clase SX1 y SX2, que se realizará los días 14 y 15 de mayo del 2011, en el circuito “Bernardo Bonilla”, ubicada en la ciudad de Fresnillo, Zacatecas, México.

La Organización les ofrece Alojamiento, Alimentación, Transporte Interno por cinco (5) días y cuatro (4) noches desde el Jueves 12 de mayo para todos los inscritos (hasta **cinco** pilotos por clase por FMN), un Mecánico (mayor de 16 años) o Acompañante (uno por piloto) y un Delegado por FMN mayor de 18 años.

*Enviar adicionalmente el listado de personas que viajaran acompañando la delegación y que tengan necesidad de gestionar alguna reserva y/o transporte interno (por cuenta de los mismos).

**PREMIOS A PILOTOS: 4,400 USD PARA LA CLASE SX 2 Y
5,230 USD PARA LA CLASE SX 1**

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).

“ACEPTAREMOS INSCRIPCIONES SOLAMENTE HASTA LUNES 2 DE MAYO DEL 2011.”

Los esperamos, y saluda muy atentamente

Sr. Víctor Hugo Vieyra Almuina
Presidente
Federación Mexicana de Motociclismo, A. C.



FIM LATINAMERICAN - FIM LA
COMISION DE MOTOCROSS Y SUPERCROSS
FEDERACION MEXICANA DE MOTOCICLISMO
MOTOCUBO FRESNILLO



CAMPEONATO LATINOAMERICANO Y PANAMERICANO DE SUPERCROSS		Clase:	SX2 Y SX1
Fresnillo, Zacatecas, del 14 al 15 de Mayo, 2011.			
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. Piloto: <input type="text"/>	
No. FAX: <input type="text"/>		Correo Electrónico: <input type="text"/>	
No. Licencia FIM LA: <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 DEL DELEGADO (1 por País)		No. de Pasaporte o D.I.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA			
Trasladará moto propia ?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
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"/>		Team: <input type="text"/>	
ITINERARIO DE VIAJE (sujeto a confirmación)			
Puerto de Salida: <input type="text"/>		Vía de Transporte:	
		Terrestre <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		Aéreo <input type="checkbox"/>	<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.			
<ol style="list-style-type: none"> 1 Cada Piloto tiene derecho a una habitación privada para él y un mecánico. 2 El Hotel sede será 3 Se incluye el desayuno en el hotel sede el almuerzo y cena serán..... 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="checkbox"/>			
Indicar con una "X" las noches que permanecerán en el hotel:			
	Jueves	Viernes	Sábado
<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: 29/Abril/2011.

Fecha de Inscripción:

Firma del Piloto:

Firma Representante Piloto:

(si es menor de edad)

Firma Representante FMN: