



N° MOTO

CATEGORIA

N° LICENCIA FMC

FICHA DE INSCRIPCION N° _____ /

**3º FECHA CAMPEONATO DE MOTOCROSS ZONA SUR
11 DE OCTUBRE 2009**

TEMUCO,

NOMBRE PILOTO:

RUT:

EDAD: FECHA DE NACTO: GRUPO SANGUÍNEO

FONOS EMAIL:

CIUDAD: CLUB ó GRUPO

MARCA MOTO MODELO/AÑO

TEAM EN COMPETENCIA:

(solo en caso de que esté participando en un Team que esté en la competencia de Teams)

Declaro que los datos aquí entregados son absolutamente verídicos y además declaro conocer los Reglamentos vigentes para esta competencia y acatar las decisiones de las autoridades de la prueba.

(Observaciones, o algo que declarar o señalar respecto de esta inscripción.)

APODERADO RUT:

(En caso que el piloto sea menor de edad)

VALOR PAGADO:

Temuco, 11 de Octubre de 2009,

FIRMA PILOTO U APODERADO

Enviar esta ficha a msalazar@surcom.cl