



N° MOTO

CATEGORIA

N° LICENCIA FMC

FICHA DE INSCRIPCION N° \_\_\_\_\_ /

**4º FECHA CAMPEONATO DE MOTOCROSS ZONA SUR  
CARAHUE, 18 DE OCTUBRE 2009**

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)

Declaro, recibir en forma gratuita del Club Enduro Lafken de Carahue, lo siguiente:

- 1,- INCRIPCION GRATUITA
- 2,- JOCKEY GRATUITO.
- 3,- DESAYUNO COLACION Y CENA GRATUITA
- 4,- APORTE DE BENCINA.

**NOTA: LA ENTREGA DE LA ALIMENTACION CON BRAZALETE,**

FIRMA PILOTO U APODERADO