

FEDERACION CORDOBESA DE MOTOCICLISMO

Pers.Juridica N° 124 A/78 2-11-78

Simon Bolivar 553 2° E Tel/fax 0351-4239275 mail fedcormot@yahoo.com.ar web www.fedcordmot.com.ar

SOLICITUD DE LICENCIA DE PILOTO

CORDOBA _____/_____/_____

De conformidad a los Estatutos y Reglamentos de esta FCM solicito a la H.C.D. mi licencia de piloto de acuerdo a los datos que a continuacion detallo, en concepto de Declaracion Jurada

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

Fecha de nacimiento

/ /

Estado civil

Domicilio

Ciudad

Provincia

Nacionalidad

Profesion

e-mail

Tel fijo ()

Celular ()

Nombre del Padre

Nombre de la madre

Grupo Sanguineo

RH

EMMAC N°

ESPECIALIDAD EN LA QUE VA A COMPETIR

MOTOCROSS Categoria

ENDURO Categoria

VELOCIDAD Categoria

CUATRICICLOS Categoria

SUPERCROSS Categoria

RALLY-ENDURO Categoria

FIRMA DEL PILOTO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

Aclaracion firma

Aclaracion firma

DNI

DNI