



CAMPEONATO PROVINCIAL 2012

CATEGORÍAS

| | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | MOTO EXPERTO | <input type="checkbox"/> | ATV PRO A |
| <input type="checkbox"/> | MOTO OPEN | <input type="checkbox"/> | ATV PRO B |
| <input type="checkbox"/> | MOTO MASTER A | <input type="checkbox"/> | ATV MASTER |
| <input type="checkbox"/> | MOTO MASTER B | <input type="checkbox"/> | ATV PROMOCIONAL |
| <input type="checkbox"/> | MOTO PROMOCIONAL | <input type="checkbox"/> | ATV LIMITADA 350 |
| <input type="checkbox"/> | MOTO JUNIOR | <input type="checkbox"/> | ATV LIMITADA JUNIOR |
| <input type="checkbox"/> | ATV Y MOTO PRE MINI | <input type="checkbox"/> | ATV LIMITADA DAMAS |
| | | <input type="checkbox"/> | ATV 4 X 4 |
| | | <input type="checkbox"/> | ATV MINI 110 |

DATOS DEL PILOTO

APELLIDO Y NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

D.N.I. _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____

PAIS: _____

TEL./CEL.: _____

E-MAIL: _____

LIC. MÉDICA:

SI

NO

REALIZADA EL:

OTORGADA POR: _____

FEDERADO:

SI

NO

FEDERACION: _____

DATOS DEL MOTOVEHÍCULO

MOTO:

CUATRI:

MARCA: _____

AÑO: _____

MODELO: _____

1ra Fecha 12 y 13 de mayo MCRG:

2da Fecha 8 y 9 de septiembre AMU:

3ra Fecha 13 y 14 de octubre AMU:

4ta Fecha 10 y 11 de noviembre MCRG:

5ta Fecha 1 y 2 de diciembre AMU:

6ta Fecha 15 y 16 de diciembre MCRG:



CAMPEONATO PROVINCIAL 2012

El que suscribe.....
CI-DNI....., nacido el.....de.....de.....
Contando con.....años de edad cumplidos a la fecha; con domicilio real en calle.....
.....número.....piso.....dpto.....
de la ciudad de.....

Dejo constancia que en pleno uso de mis facultades mentales y propia voluntad; solicito la inscripción en el **Campeonato Provincial de Enduro y Cross 2012**, organizado en conjunto por el MCRG y la AMU; haciendome único responsable de cualquier accidente que me pudiera ocurrir, en el orden o magnitud, en el transcurso de la competencia.

Así mismo, declaro conocer el riesgo que ello implica. Liberando de toda responsabilidad moral y/o legal al MCRG y AMU, como entidades organizadoras y fiscalizadoras y/o a cualquiera de los auspiciantes de este evento.

Por el solo hecho de inscribirme, declaro conocer y aceptar todas las normas de seguridad y disciplina que establece el REGLAMENTO PARTICULAR DE LA PRUEBA, como así también, someterme a las decisiones deportivas que puedan llegar a tomar las autoridades y/o los organizadores de la competencia. Declaro todos los datos aquí consignados son fidedignos.

Así mismo, adjunto autorización para el menor de edad a mi cargo, certificada por ente oficial.

(Tachar lo que no corresponda)

Esta solicitud deberá ser leída en su totalidad y firmada por el piloto participante; en caso de ser menor de edad deberá ser firmada también por los padres, tutor o encargado.

Con esta solicitud se adjunta aptitud médica para la práctica de deporte de alto riesgo.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE, TUTOR O
ENCARGADO