



# 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

MOTO CLUB RÍO GRANDE  
ARTURO ILIA 864  
www.mcrg.com.ar secretaria@mcrg.com.ar

ASOCIACIÓN MOTOCICLISTICA DE USHUAIA