



ACEPTACIÓN CARGO OFICIAL

D. _____ N° Licencia: _____

con licencia de cargo oficial de la presente temporada, homologada regional.

Confirma

Que estando en conocimiento de los Estatutos y reglamentos de la F.I.M., R.F.M.E. F.A.M., se somete sin reserva a los mismos y se responsabiliza personalmente de las consecuencias que pudieran derivarse de su incumplimiento o contravención para el cargo de la competición que a continuación se relaciona:

TITULO DE LA COMPETICIÓN: _____

FECHA DE LA COMPETICIÓN: _____

VELOCIDAD	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
SCOOTER / SPM	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
MINIMOTOS	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
MOTOCROSS	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
SUPERCROSS	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
FREESTYLE	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
DIRT-TRACK	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
ENDURO	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
CONCENTRACIÓN	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
TRIAL	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
QUADS	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
CROSS-COUNTRY	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL
OTRAS	<input type="checkbox"/> COM. DEP.	<input type="checkbox"/> DIRECTOR	<input type="checkbox"/> COM. TEC.	<input type="checkbox"/> CRONOMETRADOR.	<input type="checkbox"/> JUEZ TRIAL

Firma: _____ En _____ a _____ de _____ de 20 _____

D.N. I.: _____