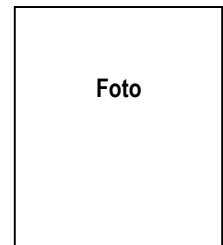




# Federación Motociclista Venezolana

Afiliado IND - COV - ULM - FIM  
Caracas- Venezuela



## PLANILLA DE INSCRIPCION

### DATOS DEL PILOTO

Llenar en letra molde legible sin omitir ningún dato

Apellidos:		Nombres:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:		C.I. N°	Nacionalidad:
Pasaporte N°:	Vigencia:	Factor Sanguíneo:	Telf. Celular:
Dirección habitación:			
Ciudad:	Estado:	Telf. Habitación:	Motoclub / Asociación:
Correo Electrónico:			Empresa Aseguradora:
Cobertura:	N° de Póliza:	Vigencia:	Profesión:
Ocupación Actual:	Empresa en la que labora:	Telf. Oficina:	
Dirección laboral:			

Especifique con una X

DISCIPLINA (S)	Categoría / Clase:	Número	<b>RECUERDE: SI VA A PARTICIPAR EN VARIAS DISCIPLINAS, DEBE PAGAR EL MONTO DE LA INSCRIPCIÓN POR CADA UNA DE ELLAS.</b>
MOTOCROSS <input type="checkbox"/>			
ENDURO <input type="checkbox"/>			
SUPERMOTARD <input type="checkbox"/>			
TRIAL <input type="checkbox"/>			
VELOCIDAD <input type="checkbox"/>			
Marca Moto (s):	Año:	Modelo:	Cilindrada:

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA FMV

<b>ESTATUS:</b> Aprobado: <input type="checkbox"/> Aplazado: <input type="checkbox"/>	Aprobado por: _____  Fecha: ____ / ____ / ____	Procesado: Número(s) de Licencia(s)
Observaciones:		MotoCross _____
		Enduro _____
		Supermotard _____
		Trial _____
		Velocidad _____

Yo \_\_\_\_\_ Venezolano(a) \_\_\_\_\_, Extranjero(a) \_\_\_\_\_, mayor de edad, portador(a) de la Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, exonerado a la FMV y a la Comisión(es) de \_\_\_\_\_ así como a los promotores contratados por la FMV o las respectivas Comisiones, a los Organizadores y los oficiales, auxiliares y empleados, de toda responsabilidad por las lesiones corporales, daños materiales o morales, directos o indirectos, que pudieran causarse en el transcurso del evento oficial o del entrenamiento previo a dicho evento.

Igualmente relevo y garantizo a la FMV, a la Comision(es) de: \_\_\_\_\_

así como a los promotores contratados por la FMV o las respectivas Comisiones, a los Organizadores y los oficiales, auxiliares y empleados, de toda responsabilidad por toda o parte de responsabilidad ante terceros por cualquier perdida, daño o lesión sobre las cuales yo sea solidario(a) y conjuntamente responsable. Así mismo, declaro que ME SOMETO A LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS, CÓDIGOS Y DISPOSICIONES DE LA FEDERACIÓN MOTOCICLISTA VENEZOLANA. DE IGUAL MANERA DECLARO QUE COMPITO DENTRO DEL (LOS) CAMPEONATO(S) NACIONAL(ES) BAJO MI PROPIA CUENTA Y RIESGO.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PILOTO**

C.I. \_\_\_\_\_

### **RECAUDOS OBLIGATORIOS A CONSIGNAR**

- La planilla debidamente llena.**
- Tres (03) Fotos del piloto, tamaño carnet (RECIENTES).**
- Fotocopia a color (ampliada) de la Cédula de Identidad.**
- Fotocopia de la Constancia o Póliza del Seguro (VIGENTE).**
- Fotocopia de Constancia de Grupo Sanguíneo.**
- Fotocopia de Constancia o Carnet del Motoclub al cual pertenece (VIGENTE)**
- PILOTOS DE ENDURO: Fotocopia de Licencia de SEGUNDA (VIGENTE).**
- Todas las Disciplinas: PILOTOS EXPERTOS Fotocopia del Pasaporte vigente a color y ampliado**
- Comprobante del Depósito Bancario o Transferencia en original**

#### **FEDERACIÓN MOTOCICLISTA VENEZOLANA**

**BANCO DEL CARIBE: Cuenta Corriente N° 0114 - 0159 - 70 - 1590 - 066555**

**BANCO MERCANTIL: Cuenta Máxima N° 0105 - 0114 - 86 - 1114 - 175439**

### **ATENCION**

**SE RECUERDA A LOS PILOTOS QUE LAS INSCRIPCIONES DEBEN SER CANALIZADAS A TRAVÉS DE LOS MOTOCLUBES O ASOCIACIONES VIGENTES DE CADA ESTADO.**

**LA FMV NO ACEPTARÁ BAJO NINGÚN CONCEPTO INSCRIPCIONES INCOMPLETAS.**

**EL PILOTO DEBE ESTAR FEDERADO AL MENOS CON DIEZ (10) DÍAS HÁBILES ANTES DE LA VÁLIDA A PARTICIPAR. DE LO CONTRARIO, EL COSTO DE LA INSCRIPCION TENDRÁ UN RECARGO DEL 100%.**