



SOLICITUD DE LICENCIA ZONAL- FICHA PERSONAL

Solicito al Señor Presidente de la Federación Metropolitana de Automovilismo Deportivo tenga a bien extenderme una **Licencia Deportiva**, para lo cual cumpla en informar:

PILOTO CONCURRENTENTE

Apellido y Nombre.....

DNI N°.....Fecha de nacimiento / / Lugar de Nac.....

Domicilio.....Ciudad.....

CP..... Provincia.....Telefono.....

MAIL.....

CATEGORIA.....CLASE.....N° AUTO.....

Aptitud medica N°..... Otorgada por.....

Observaciones.....

.....

Me comprometo a notificar cualquier cambio en los datos dentro de los diez (10) días corridos de producida la modificación.

Así mismo, declaro expresamente conocer y aceptar los reglamentos y cumplirlos en toda su extensión, como así también aceptar y cumplir con las disposiciones que al respecto dictare la Federación Metropolitana

Buenos Aires...../...../.....

La Plata/...../.....

Firma del Piloto/ Concurrente.....

Aclaracion.....

Para ser usado por la Federación Metropolitana

Numero de piloto.....

Numero de Concurrente.....

.....

Intervención Federación

Firma y Aclaración