

## SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA ZONAL

Solicito al Señor Presidente de la F.A.P.C.D.M.S. quiera tener a bien extenderme la Licencia Deportiva de este año para la cual cumpla en informarle mis Datos Personales, Fidedignos y Actualizados.

ORGANIZACIÓN

CATEGORÍA

NUMERO

VEHÍCULO O  
CHASIS<sub>(KARTS)</sub>

### PILOTO

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Nombre y Apellido:

DNI

Fecha de Nac.

Grupo Sanguíneo

SI EL PILOTO ES MENOR DE 18 AÑOS DEBERÁ ADJUNTAR A LA PRESENTE UNA AUTORIZACIÓN LEGALIZADA ANTE JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO PÚBLICO. PARA MÁS INFORMACIÓN COMUNICARSE CON FEDERACIÓN

Domicilio

Localidad

Tel. Fijo

Tel. Móvil

email

MÉDICA NAC. Nº

CARNET: PROVISORIO / PLÁSTICO

### CONCURRENTE

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

SI EL PILOTO ES SU MISMO CONCURRENTE, DEJE LOS DATOS DEL CONCURRENTE EN BLANCO Y FIRME COMO TAL AL FINAL DE ESTA SOLICITUD.

UN PILOTO MENOR DE 18 AÑOS NO PUEDE SER SU MISMO CONCURRENTE.

Nombre y Apellido:

DNI

Fecha de Nac.

Grupo Sanguíneo

Domicilio

Localidad

Tel. Fijo

Tel. Móvil

email

FIRMA  
PILOTO

FIRMA  
CONCURRENTE

Me comprometo a Notificar cualquier cambio en los datos indicados dentro de los 10 días (diez) corridos de producida la modificación. Asimismo, declaro expresamente conocer y aceptar el Reglamento Deportivo de la F.A.P.C.D.M.S., el Reglamento Deportivo Automovilístico (R.D.A.) de la CDA del ACA, y todos sus anexos; declaro cumplir todos ellos en todas sus extensiones. Como así también acepto y cumpliré con las disposiciones que al respecto citará la FAPCDMS