

## 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 cumplo en informarle mis Datos Personales, Fidedignos y Actualizados.

### DATOS DEL RANKING

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Clase

Número de Vehículo:

Marca del Vehículo:

### DATOS DEL PILOTO

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Nombre y Apellido:

**DNI:**

Fecha Nac.:

Grupo Sanguíneo:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Tel. Fijo:

Tel Móvil:

E-mail:

Lic. Médica Nac. N°

**CARNET: PROVISORIO / PLÁSTICO**

### DATOS DEL NAVEGANTE

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Nombre y Apellido:

**DNI:**

Fecha Nac.:

Grupo Sanguíneo:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Tel. Fijo:

Tel Móvil:

E-mail:

Lic. Médica Nac. N°

**CARNET: PROVISORIO / PLÁSTICO**

### DATOS DEL CONCURRENTE

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Nombre y Apellido:

**DNI:**

Fecha Nac.:

Grupo Sanguíneo:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Tel. Fijo:

Tel Móvil:

E-mail:

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 su anexos; declaro cumplir todos ellos en todas sus extensiones. Como así también acepto y cumpliré con las disposiciones que al respecto citará la FAPCDMS

Firma y Aclaración del  
**Piloto**

Firma y Aclaración del  
**Navegante**

Firma y Aclaración del  
**Concurrente**