



# FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE PILOTOS Y CLUBES DEL DEPORTE MOTOR DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Entidad con poder deportivo delegado por la CDA del ACA | Personería Jurídica Resol. N° 820/10  
Personería Deportiva (Entidad de Tercer Grado) Disp. N° 209/13 del Co.Pro.De.



## LICENCIA DEPORTIVA ZONAL 2023

Fecha de solicitud: .....

Solicito al Sr. Presidente de la FAPCDMS, quiera tener a bien, extenderme una Licencia Deportiva Zonal para el año 2023 para lo cual cumplo en informar mis datos personales fidedignos y actualizados.

CATEGORÍA: ..... N° OTORGADO POR RANKING 2022:

### PILOTO (datos personales)

Apellido/s y Nombre/s: .....

DNI N°: ..... Fecha de nacimiento: ..... Grupo sanguíneo: .....

Domicilio: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Código Postal: ..... Teléfono (1): ..... Teléfono (2. opcional): .....

Correo electrónico (1): .....

*El correo declarado será considerado como medio válido para notificaciones de todas las áreas dependientes de la FAPCDMS*

Correo electrónico (2. opcional): .....

Licencia Médica Nacional 2023:  SI  NO N°: ..... Fecha de emisión: .....

.....  
Firma del Piloto

### CONCURRENTE (datos personales)

Apellido/s y Nombre/s: .....

DNI N°: ..... Fecha de nacimiento: ..... Grupo sanguíneo: .....

Domicilio: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Código Postal: ..... Teléfono (1): ..... Teléfono (2. opcional): .....

Correo electrónico (1): .....

*El correo declarado será considerado como medio válido para notificaciones de todas las áreas dependientes de la FAPCDMS*

Correo electrónico (2. opcional): .....

Licencia Médica Nacional 2023:  SI  NO N°: ..... Fecha de emisión: .....

.....  
Firma del Concurrente

### NAVEGANTE (datos personales)

Apellido/s y Nombre/s: .....

DNI N°: ..... Fecha de nacimiento: ..... Grupo sanguíneo: .....

Domicilio: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Código Postal: ..... Teléfono (1): ..... Teléfono (2. opcional): .....

Correo electrónico (1): .....

*El correo declarado será considerado como medio válido para notificaciones de todas las áreas dependientes de la FAPCDMS*

Correo electrónico (2. opcional): .....

Licencia Médica Nacional 2023:  SI  NO N°: ..... Fecha de emisión: .....

.....  
Firma del Navegante

Los postulantes nos comprometemos en un todo a NOTIFICAR cualquier cambio en los datos suministrados dentro de los DIEZ (10) días corridos de producida la modificación. Asimismo declaramos expresamente, saber, conocer y respetar el Código Deportivo Internacional (C.D.I.), todos sus anexos y prescripciones, el Reglamento Deportivo Automovilístico (RDA), todos sus anexos y prescripciones 2023 de la FAPCDMS. La FAPCDMS, utilizara las vías electrónicas que los postulantes especifican en cada solicitud de Licencia Deportiva, para el envío de documentación, notificaciones, de todas las áreas dependientes de la FAPCDMS, TOMÁNDOSE ESTAS COMO ÚNICAS Y VÁLIDAS. Las Costas Administrativas que generen por el envío de documentación y/o notificación por algún otro medio, que no sea el especificado en el formulario de Licencia Deportiva Zonal, corre por cuenta exclusiva de los postulantes: (ART. COSTAS ADMINISTRATIVAS 2018). Se deja establecido que ante la comprobación de participación en competencias denominadas "NO RECONOCIDAS, NI AUTORIZADAS POR LA FAPCDMS", SE PROCEDERÁ EN FORMA AUTOMÁTICA EL RETIRO DE LICENCIA DEPORTIVA ZONAL 2023. Los postulantes, con su firma al pie del formulario de Licencia Deportiva Zonal 2023, declaran abstenerse a recurrir y/o iniciar acciones legales, en los fueros civiles, comerciales y penales, hasta tanto no agotar todas las vías y/o instancias que establecen las siguientes entidades deportivas en este orden: 1.- FAPCDMS, 2.- CDA DEL ACA, 3.- F.I.A.