



**FORMULARIO INSCRIPCION PILOTOS
CAMPEONATO NACIONAL CROSS COUNTRY
2011**



CAMPEONATO NACIONAL CROSS COUNTRY		CATEGORIA
Nombre del Piloto:	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Edad: <input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	
Grupo Sanguíneo	<input type="text"/>	Factor RH <input type="text"/>
No. Piloto:	<input type="text"/>	
No. Tel:	<input type="text"/>	Correo Electrónico: <input type="text"/>
No. Celular	<input type="text"/>	No. de Pasaporte / Cedula: <input type="text"/>
Categoría a la que pertenece:	<input type="text"/>	País: <input type="text"/>

EN CASO DE EMERGENCIA:	No. de CEDULA.
Nombre: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN PARA POLIZA DE SEGURO:
Nombre beneficiario: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE MOTOCICLETA	
Cilindrada: <input type="text"/>	
Marca y Modelo <input type="text"/>	Año: <input type="text"/>
# Motor <input type="text"/>	Color: <input type="text"/>
# Chasis <input type="text"/>	

Fecha de Inscripción: <input type="text"/>
Firma del Piloto: <input type="text"/>
Firma del Representante del Piloto: (si es menor de edad) <input type="text"/>



Modalidad a Inscribir

Motocross () Enduro () Cross Country () Motovelocidad () Pit Bike ()

Tipo de afiliación

Piloto () Coach () Asociado ()

En este mismo acto hace constar y declara bajo la fe del juramento, que conoce el reglamento de la Asociación Nacional de Cross Country y que acepta cumplir con sus estipulaciones. Asimismo indica que acepta conocer los riesgos de participar y competir en Motociclismo, y que por ello libera de responsabilidades a la Asociación Nacional de Cross Country, sus representantes, patrocinadores, pisteros y demás personal involucrado en los eventos de esta asociación, por los daños u/o accidentes que pueda sufrir durante la práctica de este deporte. También deberá tomar las previsiones de seguridad por su cuenta y riesgo, así como el pago de los daños y perjuicios que llegare a ocasionar a terceras personas.

En señal de aceptación firma a continuación:

Formulario de Inscripción y liberación de Responsabilidad Civil o Penal

Yo _____ Piloto N°_____ con cédula número_____ y participante en la categoría de _____ manifiesto que mi participación en este campeonato es voluntaria. Que soy conocedor de los eventuales riesgos que existen en la ruta; por lo que cualquier accidente a mi vehículo o lesiones a mi persona, acompañante o a terceros, son de mi total responsabilidad, por tal razón eximo a los organizadores, patrocinadores y otros participantes, de toda responsabilidad.

Fecha

Nombre completo

Firma