

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

Personería Jurídica Resol. N° 1069/10 | Personería Deportiva (Entidad de Tercer Grado) Disp. N°209/13 del Co.Pro.De.



LICENCIA DEPORTIVA ZONAL 2024

Fecha de solicitud:

Solicito al Sr. Presidente de la FAPCDMS, quiera tener a bien, extenderme una Licencia Deportiva Zonal para el año 2024 para lo cual cumplo en informar mis datos personales fidedignos y actualizados.

CATEGORÍA:.....N° OTORGADO POR RANKING 2023:

PILOTO (DATOS PERSONALES)

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

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

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

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

Correo electrónico (1):

Correo electrónico (2. opcional):

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

Licencia Médica Nacional vigente para el 2024 N°:..... *Firma del Piloto*

CONCURRENTE (DATOS PERSONALES)

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

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

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

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

Correo electrónico (1):

Correo electrónico (2. opcional):

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

Licencia Médica Nacional vigente para el 2024 N°:..... *Firma del Concurrente*

NAVEGANTE (DATOS PERSONALES)

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

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

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

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

Correo electrónico (1):

Correo electrónico (2. opcional):

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

Licencia Médica Nacional vigente para el 2024 N°:..... *Firma del Navegante*