|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS CRONOMETRAJE** | | | | | | |
| **CATEGORÍA** | |  | | | | |
| **NO. VEHÍCULO** | |  | | | | |
| **DATOS PILOTO** | | | | | | |
| **NOMBRES** | |  | | | | |
| **APELLIDOS** | |  | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | |  | | | | |
| **ESTADO** | |  | | | | |
| **PATROCINADOR** | |  | | | | |
| **TIPO DE SANGRE** | |  | | | | |
| **ALERGIAS** | |  | | | | |
| **DATOS CONTACTO** | | | | | | |
| **EMAIL** |  | | | | | |
| **FACEBOOK**  (SI TIENE CUENTA) |  | | | | | |
| **CELULAR** |  | | | | | |
| **TELÉFONO** |  | | | | | |
| **DOMICILIO** |  | | | | | |
| **MUNICIPIO** |  | | **ESTADO** |  | **CP** |  |

Favor de llenar y enviar estos datos, junto con una fotografía frontal a: comunicación.oam@gmail.com