



SOLICITUD DE LICENCIA ZONAL- FICHA PERSONAL

Solicito al Señor Presidente de la Federacion Metropolitana de Automovilismo Deportivo, quiera tener a bien extenderme una **Licencia Deportiva**, para lo cual cumpla en informar:

PILOTO

CONCURRENTE

Apellido y Nombre.....

DNI NºFecha de nacimiento / / Lugar Nac.....

Domicilio Ciudad.....

CP..... Provincia..... Telefono.....

FAX.....MAIL.....

CATEGORIA.....CLASE.....Nº AUTO.....

Aptitud medica Nº Otorgada por.....

Observaciones.....

Me comprometo a notificar cualquier cambio en los datos dentro de los diez (10) dias corridos de producida la modificacion.

Asimismo declaro expresamente conocer y aceptar el Reglamento Deportivo Automovilistico (RDA) de la Comision Deportiva Automovilistica del Automovil Club Argentino y cumplirlo en toda su extension, como asi tambien aceptar y cumplir con las disposiciones que al respecto dictare la citada CDA del ACA y la Federacion Metropolitana de Automovilismo Deportivo de la CDA.

Buenos Aires/...../.....

La Plata/...../.....

Firma del Piloto/ Concurrente.....

Aclaracion.....

Para ser usado por la Federacion Metropolitana

Numero de piloto.....

Numero de Concurrente.....

.....
Intervencion Federacion
Firma y Aclaracion

