|  |
| --- |
| **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