DETALLE PILOTOS ACCIDENTADOS

DELEGADO: _____

Fecha: ...../...../.....

DATOS DEL PILOTO								DATOS CARRERA		ACCIDENTE
Apellido y Nombre	**Documento**	**Edad**	**Domicilio**	**Localidad**	**Teléfono**	**Celular**	**Email**	**Categoria**	**Localidad**	**Diagnóstico Inicial**