FEDERACE MOTOCYKLOVÉHO SPORTU AČR - SVAZ MOTOKROSU AČR

Losování kvalifikačních tréninků

Název podniku: ……

Třída: …… **Číslo podniku FMS AČR:** ……. **Datum:** ……..

Pořadatel:

SKUPINA „A“				SKUPINA „B“			
	Start. číslo:		Start. číslo:		Start. číslo:		Start. číslo:
1.		17.		1.		17.	
2.		18.		2.		18.	
3.		19.		3.		19.	
4.		20.		4.		20.	
5.		21.		5.		21.	
6.		22.		6.		22.	
7.		23.		7.		23.	
8.		24.		8.		24.	
9.		25.		9.		25.	
10.		26.		10.		26.	
11.		27.		11.		27.	
12.		28.		12.		28.	
13.		29.		13.		29.	
14.		30.		14.		30.	
15.		31.		15.		31.	
16.		32.		16.		32.	

Ředitel závodu:	Předseda jury/Sportovní komisař:

Oficiální formulář FMS AČR