



MOTOCYKLOVÝ SPORT AČR - KOMISE MOTOKROSU AČR

PROTOKOL O PŘEVZETÍ TRATI

Protokol zaslat do 48. hod. na MS AČR

Název podniku:			
Třídy:		Číslo podniku MS AČR:	
Pořadatel:			
Datum podniku:		Datum převzetí trati:	
Licence číslo:			

	Jméno a příjmení	Podpis
Předseda jury/sportovní komisař		
Člen jury		
Člen jury		
Ředitel závodu		
Jezdec - st. číslo		
Jezdec - st. číslo		

Výsledek převzetí trati:			
Navržená další opatření:			
Příští kontrola:	ANO / NE	Čas:	

Podpis ředitele závodu:	Podpis předsedy jury/sportovního komisaře:
-------------------------	--