



MOTOCYKLOVÝ SPORT AČR
KOMISE SILNIČNÍCH ZÁVODŮ MOTOCYKLŮ AČR

PROTOKOL O VÝSLEDKU TECHNICKÉ PŘEJÍMKY

Název podniku:	
Datum:	Číslo podniku:
Místo konání:	
Hlavní technický komisař:	
Číslo licence:	

TŘÍDA	POČET MOTOCYKLŮ	POČET JEZDCŮ
CELKEM		

Celkem převzato strojů:

V

Dne:

HTK - podpis a razítko: