



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CT

RELATÓRIO N°

--

De: Comissários Técnicos
Para: Comissários Desportivos
C.C.: Director da Prova

CONTROLO DE PESOS DOS KARTS

Fase da prova: *a)*

KART N°	PESO	ASSINATURA CONCORRENTE	KART N°	PESO	ASSINATURA CONCORRENTE

O Comissário Técnico Chefe

(NOME E N.º LIC.)

(b) Indicar final do Treino Cronometrado ou final da Manga Qualificação ou Corrida