

KARTA BADANIA KONTROLNEGO

Runda:

Data:

Imię i nazwisko		WYPEŁNIA ZAWODNIK
Numer rejestracyjny:		
Numer startowy:		
Klasa:	[] KLASA	
Ważność przeglądu technicznego:		
Ważność polisy OC:		
NR polisy OC i ubezpieczyciel:		

1. Gaśnica	[] OK sprawdziłem!	WYPEŁNIA ZAWODNIK!!!!
2. Fotele	[] OK sprawdziłem!	
2a. Pasy szelkowe	[] OK sprawdziłem!	
3. Kabina	[] OK sprawdziłem!	
4. Bagażnik	[] OK sprawdziłem!	
5. Wycieki płynów	[] OK sprawdziłem!	
6. Olej, płyn hamulcowy	[] OK sprawdziłem!	
7. Opony	[] OK sprawdziłem!	
8. Akumulator	[] OK sprawdziłem!	
9. Nadwozie	[] OK sprawdziłem!	
10. Naklejki	[] OK sprawdziłem!	

Akceptuje Regulamin Time Attack Cup 2025, zobowiązuje się do podporządkowania się przepisom regulaminu oraz zaleceniom i komunikatom wydanym przez organizatora podczas rund.

Miejscowość / data.....

Podpis **zawodnika**.....