

Tävlingsrapport

Bryter vid TK / Stop SS /: _____

Orsak: (sätt kryss och ange orsak)

Teknisk _____

Av åkning _____

Annan _____

Personskada

Förare

Codriver

Vid personskada, fyll i skaderapport hos tävlingsledningen !

Egendomsskada

Nej Ja, Vad _____

Ovanstående uppgifters riktighet intygas:

Underskrift Förare

OBS! Din vagnbok återfås efter att du
inlämnat en ifylld tävlingsrapport till tävlingsledningen.

Om du tvingas bryta: Meddela tävlingsledningen omgående.

TÄVLINGSLEDNINGEN Tel:

TI DKORT

Förarklass _____

Bilclass _____

Startnummer

Anteckningar

S

Start

tim	min
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vid försenad start

Start

tim	min
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anteckningar

1

Idealtid

tim	min
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TK 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

+3'

SS

Prel starttid

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Föregående

Startnummer

Start

SS 1

tim	min
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mål

SS 1

tim	min	sek	10-del
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

