

## 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 Alpine Challenge 2024, zobowiązuje się do podporządkowania się przepisom regulaminu oraz zaleceniom i komunikatom wydanym przez organizatora podczas rund.

Miejscowość / data.....

Podpis **zawodnika**.....