Circuito			
Categoria			
DATA		**HORA**	

CD

AUTORIZAÇÃO Nº	

DE: **COMISSÁRIOS DESPORTIVOS**
PARA: **DIRECTOR DE CORRIDA**
C.C. **COMISSARIO TÉCNICO CHEFE**
C.C. **SECRETARIO DA PROVA**

Autoriza-se:

O Concorrente					
titular da licença nº		Condutor			
titular da licença nº		Condutor *(a)*			
titular da licença nº		da viatura n.º		a:	

O Colégio de Comissários Desportivos

Nome	Nome	Nome

(a) – Riscar o que não interessa