Circuito		
Categoria		
DATA	**HORA**	

CT

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

RELATÓRIO TÉCNICO Nº _____

Informa-se o Colégio de Comissários Desportivos que:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

O Comissário Técnico Chefe

_____

(NOME E N.º LIC.)