



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CT**CONTROLO TÉCNICO DE PESO DO KART**

CONCORRENTE Nº	
LOCAL DO CONTROLO	
ALTURA DO CONTROLO	
PESO OBTIDO	
PESO TOTAL DO KART	

O concorrente reconhece que o PESO REAL da sua viatura é o que consta nesta ficha de controlo.

Data	
Hora	
O Concorrente <i>(b) (c)</i>	O Comissário Técnico Chefe
<i>(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio e número de licença)</i> <i>(b) se não for o concorrente mas sim um seu representante este deverá ser devidamente identificado e com a indicação de "legítimo representante"</i> <i>(c) No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)</i>	

(a) Indicar final do Treino Cronometrado ou Final da Corrida

Obs :Este documento após ser assinado por todas as partes deve ser:

- Fotocopiado, ficando obrigatoriamente uma cópia para o Concorrente visado.