



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CCD

Notificação Nº	
----------------	--

NOTIFICAÇÃO DE COMPARÊNCIA

De: COMISSÁRIOS DESPORTIVOS**Director de Corrida****Para: Concorrente do Kart n.º:** **c.c.:****Secretário de Prova**O Colégio de Comissários Desportivos solicita a presença do **Concorrente** titular da licença n.º

na Sala de Comissários Desportivos,

 com *sem*o **Condutor** do Kart *com* *sem*o **Assistente** (a)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Imediatamente**Imediatamente após a viatura ter entrado na zona da Balança****Imediatamente após a sessão de treinos****Imediatamente após a corrida****Hoje às : horas**

Advertência: A falta de comparência dos notificados corresponderá à prática consumada de uma infracção disciplinar prevista e punível nos termos do disposto no artigo 28º do Regulamento de Disciplina em vigor.

O Presidente do Colégio de Comissários Desportivos

Nome

Eu titular da licença n.º na qualidade de

recebi a presente notificação

Local**Data****Hora**

--	--	--

Assinatura _____ (b)

(assinatura com data e hora manuscrita pelo próprio)

(a) *Riscar o que não interessa*(b) *No caso de não querer assinar, solicita-se a assinatura de 2 testemunhas (nome, apelido, licença ou BI)*