Rampa	
Categoria	

DATA	HORA

AUTORIZAÇÃO Nº	

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

Autoriza-se

O Concorrente _____

titular da licença nº _____ **Condutor** _____

titular da licença nº _____ **da viatura N.º** _____

O Colégio de Comissários Desportivos

Nome	Nome	Nome