



Circuito		
Categoria		
	DATA	HORA

CCDNotificação 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**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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)*