Circuito	
Categoria	

DATA	**HORA**

CD

AUTORIZAÇÃO Nº	

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

Autoriza-se:

O Concorrente

titular da licença nº		Condutor	
titular da licença nº		Condutor *(a)*	
titular da licença nº		da viatura n.º	a:

O Colégio de Comissários Desportivos

Nome	**Nome**	**Nome**

(a) – Riscar o que não interessa