



Załącznik nr 4 KARTA BADANIA KONTROLNEGO

NAZWA IMPREZY:	Poland Trophy – Edycja			NUMER STARTOWY:	
DATA:		CZAS BADANIA:	CZAS RZECZYWISTY:	KLASA:	
WYPEŁNIA ZAŁOGA		WYPEŁNIA KOMISJA BADANIA KONTROLNEGO			
KIEROWCA		ZAKRES BADANIA	V/X	UWAGI	
NAZWISKO:		DOKUMENT SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ:			
		PRAWO JAZDY:			
IMIĘ:		KASK/KASKI:			
		KLATKA (SAMOCHODY):			
DRUGI KIEROWCA (PILOT) – TYLKO KLASY SAMOCHODOWE		PASY (SAMOCHODY):			
NAZWISKO:		FOTELE (SAMOCHODY):			
		GAŚNICE – 2 SZT. (QUADY – 1 SZT.):			
IMIĘ:		LINA HOLOWNICZA:			
		TASMA OCHRONNA DO LINY HOLOWNICZEJ (8 cm (dla masy własnej pojazdu do 2 ton); 12 cm (dla masy własnej pojazdu powyżej 2 ton); 6 cm dla quadów)			
DANE POJAZDU					
MARKA:		APTECZKA:			
		HAMULEC AWARYJNY:			
TYP:		ZACZEPY HOLOWNICZE:			
		ŚWIATŁA „STOP”:			
ROK BUDOWY:		OŚWIETLENIE:			
		WYŁĄCZNIK PRĄDU:			
POJEMNOŚĆ:		UCHWYT, ANTENA I OKABLOWANIE TLG:			
		OPONY (KLASA TOURIST):			
NR REJESTRACYJNY		UBEZPIECZENIE NW:			
		UBEZPIECZENIE OC:			
NR NADWOZIA:		NR PLOMBY / PLOMB:			
KRAJ PRODUCENTA:					
OŚWIADCZAM, ŻE POJAZD, KTÓRYM BĘDĘ STARTOWAŁ W IMPREZIE JEST SPRAWNY TECHNICZNIE:		WYNIK BADANIA TECHNICZNEGO	TAK/NIE	PODPIS KONTROLERA	
CZYTELNY PODPIS REPREZENTANTA ZAŁOGI		ZGODNY Z PRZEPISAMI			
DECYZJĘ BK PRZYJĄMĘ DO WIADOMOŚCI:		NIEZGODNY Z PRZEPISAMI			
CZYTELNY PODPIS REPREZENTANTA ZAŁOGI					



Załącznik nr 5

Protokół Badania Kontrolnego, klasy samochodowe – BK-I

Nazwa imprezy:	
Miejsce i data:	
Godzina OTWARCIA Punktu Kontroli:	
Godzina ZAMKNIĘCIA Punktu Kontroli:	
Ilość samochodów przedstawionych do badań:	
Ilość samochodów przyjętych przez komisję z wynikiem pozytywnym:	
W tym w klasie:	
NO LIMIT:	
ADVENTURE:	
TOURIST:	
Nie przyjęto samochodów o numerach startowych:	
Uwagi:	<hr/> <hr/> <hr/>
Podpis kierownika BK:	

Organizator zastrzega sobie prawo do dokonywania korekt i modyfikacji w załącznikach w celu dostosowania jej do bieżących potrzeb Rajdu. W związku z powyższym dokumenty używane podczas poszczególnych Edycji Rajdu mogą różnić się od przedstawionych.



Załącznik nr 6

Protokół Badania Kontrolnego, klasy quadowe – BK-I

Nazwa imprezy:	
Miejsce i data:	
Godzina OTWARCIA Punktu Kontroli:	
Godzina ZAMKNIĘCIA Punktu Kontroli:	
Ilość quadów przedstawionych do badań:	
Ilość quadów przyjętych przez komisję z wynikiem pozytywnym:	
W tym w klasie:	
EXTREME:	
ADVANCE:	
SPORT:	
Nie przyjęto samochodów o numerach startowych:	
Uwagi:	<hr/> <hr/> <hr/>
Podpis kierownika BK:	

Organizator zastrzega sobie prawo do dokonywania korekt i modyfikacji w dokumentacji przedstawionej w załącznikach w celu dostosowania jej do bieżących potrzeb Rajdu. W związku z powyższym dokumenty używane podczas poszczególnych Edycji Rajdu mogą różnić się od przedstawionych.

