

Contrôle de piste / Streckenkontrolle

Manifestation Veranstaltung _____	Lieu Ort _____
Nr. Swiss Moto _____	Date Datum _____

Inspection du circuit obligatoire **avant** l'entraînement libre
 Obligatorische Streckenabnahme **vor** dem ersten Training

PRÉSENT / ANWESEND	Prénom/nom Name/Vorname	(Signature / Unterschrift)
Contrôleur Piste Swiss Moto Strecken Kontrolleur Swiss Moto:	_____	_____
Directeur de course Rennleiter:	_____	_____
Chef commissaire circuit Streckenchef:	_____	_____
Chef des Com. de Piste Streckenposten Chef:	_____	_____
Président d'organisation OK-Präsident:	_____	_____
Invité Gäste:	_____	_____
Invité Gäste:	_____	_____

Longueur de Piste:

Streckenlänge: _____

Longueur de la ligne de départ:

Länge Startgerade: _____

2ème contrôle / Nachkontrolle:

☐ Oui / Ja ☐ Non / Nein

Date / Datum: _____

Heure / Zeit: _____

Contrôleur Piste Swiss Moto / Strecken Kontrolleur Swiss Moto: _____