



## KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

| Numer startowy                                             | Klasa | Nazwisko, imię Kierowcy | Nazwisko, imię Pilota | NAZWA IMPREZY, data                         |  |     |                          |     |                          |
|------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
|                                                            |       |                         |                       | Sprint II JURAJSKI CHAMPIONAT<br>10.05.2025 |  |     |                          |     |                          |
| SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy) |       |                         |                       |                                             |  |     |                          |     |                          |
| Marka                                                      |       |                         |                       | Nr rejestracyjny                            |  |     |                          |     |                          |
| Model / Typ                                                |       |                         |                       | Nr nadwozia                                 |  |     |                          |     |                          |
| Pojemność skokowa                                          |       |                         |                       | Turbo                                       |  | Tak | <input type="checkbox"/> | Nie | <input type="checkbox"/> |

### ODBIÓR ADMINISTRACYJNY

\* P – Pozytywny; N – Negatywny; X – Nie dotyczy

|                                                             | P N X * | Uwagi / numer dokumentu | Podpis osoby kontrolującej |
|-------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----------------------------|
| Prawo jazdy Kierowcy                                        |         |                         |                            |
| Dokument identyfikacyjny Pilota<br>Zgoda opiekunów prawnych |         |                         |                            |
| Wpisowe                                                     |         |                         |                            |
| Polisa ubezpieczenia OC                                     |         |                         |                            |
| Polisa ubezpieczenia NNW                                    |         |                         |                            |

### BADANIE KONTROLNE

| WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE                               |  |                                           |  |
|-------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| DOWÓD REJESTRACYJNY<br>(AKTUALNY PRZEGLĄD TECHNICZNY) |  | KABINA (MOCOWANIE CZĘŚCI ZAMIENNYCH)      |  |
| ZGODA WŁAŚCICIELA NA UŻYCZENIE POJAZDU                |  | GAŚNICA RĘCZNA (MIN. 1 X 1kg + MOCOWANIE) |  |
| TABLICE REJESTRACYJNE                                 |  | HAMULEC RĘCZNY (BLOKOWANIE)               |  |
| NUMERY STARTOWE                                       |  | APTECZKA I TRÓJKĄT                        |  |
| KASKI                                                 |  | AKUMULATOR (MOCOWANIE)                    |  |
| FOTELE, ZAMOCOWANIE, WSPORNIKI                        |  | ŚWIATŁA (+MAX. 6 DODATKOWYCH)             |  |
| PASY BEZPIECZEŃSTWA                                   |  | WIDOCZNOŚĆ DO TYŁU                        |  |
| ILOŚĆ KÓŁ: 4 + .....                                  |  | INNE                                      |  |
| WYPOSAŻENIE OPCJONALNE                                |  |                                           |  |
| KLATKA BEZPIECZEŃSTWA                                 |  | ODPOWIETRZANIE SILNIKA (ODMA)             |  |
| OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA                |  | ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA    |  |
| DODATKOWE ZAMOCOWANIA<br>(POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)   |  | INNE                                      |  |
| KONTROLA OPCJONALNA                                   |  |                                           |  |
| POZIOM HAŁASU :MAX. 93 dB (A)                         |  | SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)          |  |

|                                                                                        |                                                                                           |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zgodny</b> z przepisami technicznymi i /<br>lub bezpieczeństwa<br>Podpis kontrolera | <b>Niezgodny</b> z przepisami technicznymi<br>i / lub bezpieczeństwa<br>Podpis kontrolera | Decyzję OA i BK przyjąłem do wiadomości<br>Podpis kierowcy lub osoby upoważnionej |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

Wynik badania