



## II Kryterium SuperOes 23.02.2019



Nr startowy

Załoga					
	Imię	Nazwisko	Automobilklub		
Kierowca					
Pilot					
Samochód					
Marka i model		Nr rejestracyjny			
Klasa		Nr Podwozia			
Pojemność		Turbo:	TAK		NIE

### KARTA BADANIA KONTROLNEGO

WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE			
	P	N	X*
Dowód rejestracyjny (aktualny przegląd)			Kabina – mocowanie części
Polisa Ubezpieczeniowa OC – aktualna			Gaśnica ręczna – min 1 kg
Tablice rejestracyjne			Apteczka i trójkąt
Numery Startowe			Akumulator - mocowanie
Kaski			Światła + max 6 dodatkowych
Fotele, zamocowanie, wsporniki			Karta Identyfikacyjna
Pasy bezpieczeństwa			Inne
WYPOSAŻENIE OPCJONALNE			
Klatka bezpieczeństwa			Odpowietrzenie silnika
Otuliny ochronne klatki bezpieczeństwa			Zabezpieczenie przewodów i pomp
Dodatkowe zamocowania pokr. silnika i bagażnika			Inne
KONTROLA			
Poziom hałasu <b>max 93 dB</b>			Sygnal dźwiękowy

WYNIK BADANIA KONTROLNEGO	
ZGODNY z przepisami i/lub bezpieczeństwa	NIEZGODNY z przepisami i/lub bezpieczeństwa
Podpis kontrolera.....	Podpis kontrolera.....
Data i godzina.....	Data i godzina.....
<b>LEGENDA</b> Wynik pozytywny – P Wynik negatywny – N Nie dotyczy – X	<b>Decyzję BK przyjąłem do wiadomości</b>  ..... Podpis kierowcy