

Egenkontroll

Vagnboksnr.

Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Ort: _____

Telefon nr: _____
Mail: _____

Klubb: _____
Licens nr: _____

Team: _____

Hjälm
Fabrikat/modell: _____
Märkning: _____

Hjälm (extra)
Fabrikat/modell: _____
Märkning: _____

Overall
Fabrikat/modell: _____
Märkning: _____

Overall (extra)
Fabrikat/modell: _____
Märkning: _____

Hans/Hybrid
Fabrikat/ modell: _____
Märkning: _____

Övrigt:

Kontaktperson vid olycka
Namn: _____
Telefon: _____

Ovanstående intygas av följande förare:

Startnummer

Bil modell: _____
Årsmodell: _____

Big Boy: Ja Nej
860 Chassi: Ja Nej

Chassinummer: _____

Stol

Typ/tillv./modell: _____
Märkning: _____

Bälte

Fabrikat/ modell: _____
Märkning: _____

Brandsläckare Ja Nej
Handsläckare
Släcksystem

Motor

3Cylindrig
Motor nr: _____
Plomb 1 nr _____
Plomb 2 nr _____

4 Cylindrig
Motornr: _____

Klass:

Junior Cup
Rookie Cup
1200-1250 Cup
Golden Master