



Federazione Motociclistica Italiana Gruppo Commissari di Gara



Relazione sul Servizio di Gara

Sig./Sig.^{ra} _____

MANIFESTAZIONE

Cod. Manifestazionedel	<input type="checkbox"/>	Internazionale
Denominata	<input type="checkbox"/>	Nazionale
Organizzata da	<input type="checkbox"/>	Interregionale
Località / Impianto	<input type="checkbox"/>	Regionale

COMMISSARI IN SERVIZIO

Sig./Sig. ^{ra}	CD	CS	<input type="checkbox"/>	CT1	<input type="checkbox"/>	CT	<input type="checkbox"/>	VT	<input type="checkbox"/>	CF1	<input type="checkbox"/>	CF	<input type="checkbox"/>	ALL	<input type="checkbox"/>
Sig./Sig. ^{ra}	CD	CS	<input type="checkbox"/>	CT1	<input type="checkbox"/>	CT	<input type="checkbox"/>	VT	<input type="checkbox"/>	CF1	<input type="checkbox"/>	CF	<input type="checkbox"/>	ALL	<input type="checkbox"/>
Sig./Sig. ^{ra}	CD	CS	<input type="checkbox"/>	CT1	<input type="checkbox"/>	CT	<input type="checkbox"/>	VT	<input type="checkbox"/>	CF1	<input type="checkbox"/>	CF	<input type="checkbox"/>	ALL	<input type="checkbox"/>
Sig./Sig. ^{ra}	CD	CS	<input type="checkbox"/>	CT1	<input type="checkbox"/>	CT	<input type="checkbox"/>	VT	<input type="checkbox"/>	CF1	<input type="checkbox"/>	CF	<input type="checkbox"/>	ALL	<input type="checkbox"/>
Sig./Sig. ^{ra}	CD	CS	<input type="checkbox"/>	CT1	<input type="checkbox"/>	CT	<input type="checkbox"/>	VT	<input type="checkbox"/>	CF1	<input type="checkbox"/>	CF	<input type="checkbox"/>	ALL	<input type="checkbox"/>

NOTE:

OPERAZIONI PRELIMINARI-NOTE DI PARTICOLARE RILIEVO

Inizio previsto ore.....del.....inizio effettivo ore.....chiusura ore.....del.....

NOTE SULLO SVOLGIMENTO DELLE OP IN RELAZIONE ALLE FUNZIONI SVOLTE:



Federazione Motociclistica Italiana

Gruppo Commissari di Gara



SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE

NOTE DI RILIEVO:

ORGANIZZAZIONE

NOTE (logistica, supporti, informatici, personale di servizio, professionalità, etc):

IMPIANTO E CIRCUITO

NOTE DI RILIEVO:

REGOLAMENTI

Quesiti sui regolamenti della specialità con eventuali riferimenti al RMM-Annessi-Circolari federali



Federazione Motociclistica Italiana Gruppo Commissari di Gara



NOTE SUL SERVIZIO

Designazione ricevuta in data.....a mezzo.....
Regolamento Particolare ricevuto in dataa mezzo.....
(Attenzione se trattasi di manifestazione territoriale, allegare copia del RP approvato dal Co.Re.)
Partito in datadaalle ore.....
Rientrato in dataaalle ore.....
Mezzo di trasporto utilizzato.....Km percorsi.....(in auto)

NOTE DI RILIEVO:

Data.....

Firma.....