



RAPPORTINO COMMISSARIO DI PERCORSO

PROVA SPECIALE _____

POSTAZIONE _____ DATA _____ ORA _____

COMMISSARIO di PERCORSO SIG. _____

NUMERO di LICENZA C.S.A.I. _____ rilasciata dall'A.C. di _____

CONCORRENTE N° _____ SIG. _____

TARGA della VETTURA _____

Danni fisici a persone	SI	NO	Danni a cose	SI	NO
-------------------------------	----	----	---------------------	----	----

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

INDICARE: l'ora dell'incidente; le vetture coinvolte; il numero dei feriti (concorrenti e/o pubblico); l'ora di arrivo dei soccorsi; l'ora che è stata liberata la Prova Speciale; eventuali danni a cose; dati anagrafici e numero telefonico di eventuali testimoni (utilissimo se fotografi); ecc.

FIRMA DEL COMMISSARIO _____