



# KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO 2024



| Numer startowy   | Klasa | Nazwisko, imię Kierowcy | Nazwisko, imię Pilota | NAZWA IMPREZY, data |     |                          |     |                          |
|--|-------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
|  |       |                         |                       |                     |     |                          |     |                          |
| 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 |         |                         |                            |
| Wpisowe                         |         |                         |                            |
| Polisa ubezpieczenia OC         |         |                         |                            |
| Polisa ubezpieczenia NNW        |         |                         |                            |

BADANIE KONTROLNE

| WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE                            |  |   |  |
|--|--|---|--|
| DOWÓD REJESTRACYJNY (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 (POKR. SILNIKA I BAGAŻNIK)   |  | INNE                                      |  |
| KONTROLA OPCJONALNA                                |  |   |  |
| POZIOM HAŁASU :MAX. 93 dB (A)                      |  | SYGNAŁ DZWIĘKOWY: MIN. 97 dB (A)          |  |

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

Wynik badania