



SEZNAM TRAŤOVÝCH KOMISAŘŮ

Podpisem na tomto formuláři podepsaná osoba stvrzuje CAMS, že byla náležitě proškolená pro funkci traťového komisaře pro závody a že dosáhla věku 16-ti let.

List č.

Pořadatel:	Číslo podniku:	Datum a místo konání podniku:
------------	----------------	-------------------------------

	Příjmení a jméno (hůlkovým písmem)	Dat. nar.	Úsek číslo	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

.....
Ředitel závodu

.....
Vedoucí traťových komisařů