



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
7	K1	asd		test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka		A		Nr rejestracyjny			
Model / Typ		A		Nr nadwozia			
Pojemność skokowa		1.0		Turbo		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych					
Wpisowe					
Polisa ubezpieczenia OC					
Polisa ubezpieczenia NNW					

BADANIE KONTROLNE

WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE			
DOWÓD REJESTRACYJNY (AKTUALNY PRZEGŁĄD 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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
4	K1	Andrzej	Majster	test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka		BMW		Nr rejestracyjny			
Model / Typ		e39		Nr nadwozia			
Pojemność skokowa		2000.0		Turbo		Tak <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych			
Wpisowe			
Polisa ubezpieczenia OC			
Polisa ubezpieczenia NNW			

BADANIE KONTROLNE

WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE			
DOWÓD REJESTRACYJNY (AKTUALNY PRZEGŁĄD 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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
5	K1	Michał Kraciuk	a	test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka		a		Nr rejestracyjny			
Model / Typ		a		Nr nadwozia			
Pojemność skokowa		123.0		Turbo		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych			
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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
1	K1	Michał	a	test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka		a		Nr rejestracyjny			
Model / Typ		a		Nr nadwozia			
Pojemność skokowa		123.0		Turbo		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych					
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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
6	K2	Testowy te cik		test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka	Opel		Nr rejestracyjny				
Model / Typ	Omega		Nr nadwozia				
Pojemność skokowa	2000.0		Turbo	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych			
Wpisowe			
Polisa ubezpieczenia OC			
Polisa ubezpieczenia NNW			

BADANIE KONTROLNE

WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE			
DOWÓD REJESTRACYJNY (AKTUALNY PRZEGŁĄD 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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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



KARTA ODBIORU ADMINISTRACYJNEGO I BADANIA KONTROLNEGO

Numer startowy	Klasa	Nazwisko, imię Kierowcy	Nazwisko, imię Pilota	NAZWA IMPREZY, data			
2	K2	Test2222	asd	test1	04-05-2022		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU (wypełnia Uczestnik imprezy)							
Marka		Fura	Nr rejestracyjny				
Model / Typ		asd	Nr nadwozia				
Pojemność skokowa		123.0	Turbo		Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input checked="" 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 Zgoda opiekunów prawnych					
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		ODPOWIERZANIE 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)	

Wynik badania

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