



ZPRÁVA ŘEDITELE ZÁVODU

ZPRÁVU ZASLAT DO 48 HOD. NA SEKRETARIÁT CAMS

Název seriálu:	
Název závodu:	
Místo:	Číslo závodu CAMS:
Datum závodu:	Třídy:
Pořadatel:	Číslo licence pořadatele:
Název trati:	Číslo licence trati:
Datum poslední inspekce:	

počet všech delegovaných činovníků: (ředitel závodu, předseda Jury, členové Jury, časoměřiči, tech. komisaři)		počet úrazů:	
z toho časoměřičů:		počet protestů:	
z toho techniků:		počet diváků:	
počet traťových komisařů:		cena vstupného:	
počet jezdců:		cena programu:	
počet týmů:		cena parkovného:	
počet lékařů:		počet akreditovaných novinářů:	
počet dalšího zdravotního personálu:		z toho fotografů:	
počet sanitních vozů:		počet TV:	

Další poznámky – hodnocení – návrhy – podněty k řešení:

Datum:.....2018 Jméno a podpis ředitele závodu:.....