

N. PROTOCOLE*	N. COURSE SI VOUS L'AVEZ DÉJÀ DU WEEK-END 1
*ne pas remplir, champs à la charge de l'organisateur	

CHOIX DES HEURES SHAKEDOWN

2eme fin de semaine – GHIACCIODROMO LIVIGNO (SO)

CONDUCTEUR	
Nom et Prénom:	
VOITURE	
Marque/Modèle:	

INDIQUEZ AVEC UNE X L'HORAIRE DE PRÉFÉRENCE
DANS LE CAS OU' LA BATTERIE EST DÉJÀ COMPLET, VOUS SEREZ DÉPLACÉ AU PROCHAINE HEURE LIBRE.

	H. 09:30
	H. 09:40
	H. 09:50
	H. 10:00
	H. 10:10
	H. 10:20

	H. 10:30
	H. 10:40
	H. 10:50
	H. 11:00
	H. 11:10
	H. 11:20

Date	Signature Concurrent	Signature Conducteur