FACYL
Federación de Automovilismo de Castilla y León

ODACYL
OFICIALES DE AUTOMOVILISMO DE CASTILLA Y LEON

MGC

FECHA	HORA	PUESTO	NOMBRE DEL OFICIAL	LICENCIA

VUELTA	SERIE	CARRERA	DIVISIÓN	VEHICULO **1**	VEHICULO **2**	OTROS VEHICULOS

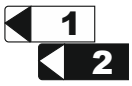
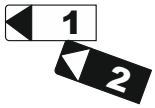
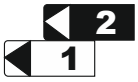
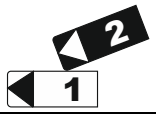
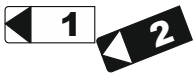
TOQUE	ADELANTO EN BANDERA AMARILLA	CIRCULAR TALUD	BANDERA AZUL	OTRO
○	○ El **2** adelanta al **1**	○	○	○

Pierde posición?

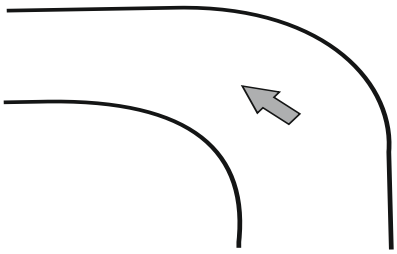
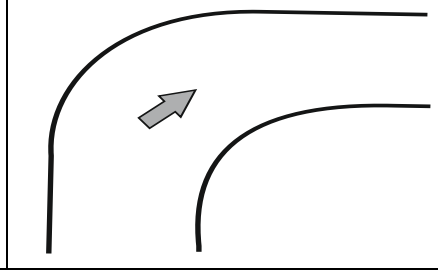
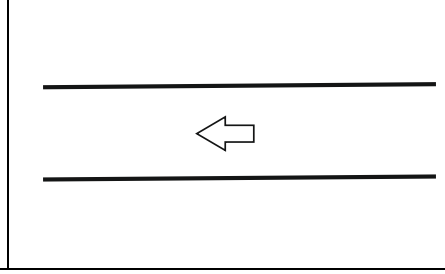
○SI ○NO

Cuantas?

En caso de **TOQUE**, indicar con una X cual de los supuesto ha sido

○ 	○ 	○ 	○ 	○ 
○ 	○ 	○ 	○ 	○

Indicar sobre el dibujo que proceda el punto de la pista donde se produjo el incidente.

Explicación

Observaciones	Firma