



Federazione  
Motociclistica  
Italiana

Gruppo Commissari di Gara

Federazione Motociclistica Italiana

Gruppo Commissari di Gara

**SERVIZIO RILEVAZIONE PESO MOTOCICLI**

Foglio n° .....

**Operazioni preliminari      Durante gara      Fine gara**

Manifestazione .....

Cod. ....

Organizzata da .....

in data .....

Località/impianto .....

	N° Gara	Classe	Cilindrata	Peso Kg.	Note		N° Gara	Classe	Cilindrata	Peso Kg.	Note		N° Gara	Classe	Cilindrata	Peso Kg.	Note	
01						01						01						
02						02						02						
03						03						03						
04						04						04						
05						05						05						
06						06						06						
07						07						07						
08						08						08						
09						09						09						
10						10						10						
11						11						11						
12						12						12						
13						13						13						
14						14						14						
15						15						15						
16						16						16						
17						17						17						
18						18						18						
19						19						19						
20						20						20						

Totale

Data.....

1° Commissario Tecnico

.....