

Svaz motokrosu Autoklubu České republiky




PROTOKOL O INSPEKCI TRATI

Tento protokol musí být odeslán včetně všech dokumentů náležejících k homologaci na sekretariát FMS AČR (+kopie pořadateli) nejpozději do 14ti dnů po inspekci

INSPEKTOR

Jméno a příjmení:	
Licence SK FMS AČR:	Licence FIM:

ZÁVODIŠTĚ – AREÁL

Jméno/název:			
Úplná adresa:			
Ulice:		číslo:	
PSČ:		pošta:	
		Fax:	Mobil:
e-mail:			
Místo:			
Nejbližší město:		Vzdálenost od závodiště:	
Nejbližší letiště:		Vzdálenost od závodiště:	
Popis příjezdu na závodiště:			
Mezinárodní silnice:			
Národní silnice:			

TRAŤ

Délka:	Délka zkrácené varianty:	
Minimální šířka:	Převládající povrch:	
Celkové převýšení:		
Počet skoků:	Podchody – počet:	
Zkušební trať: ano / ne	Délka zkuš.trati:	Šířka zkuš.trati:
Čekací zóna: ano / ne	Velikost čekací zóny:	

STANOVIŠTĚ

Počet stanovišť traťových komisařů:	
Počet stanovišť zdravotního personálu:	
Počet stanovišť požárních vozů a hlídek:	

STARTOVNÍ PROSTOR

Typ startovacího zařízení:	Šířka:
Počet míst sólo:	Zarážka pro side/4K (druhá řada):
Délka startovní roviny:	

ČEKACÍ ZÓNA

Trvale ohrazena: ano / ne	Počet míst:
Je zvlášť vjezd a výjezd: ano / ne	
Vzdálenost od startovacího zařízení:	

ZÓNA PRO SIGNALIZACI

Umístění zóny (vně/uvnitř okruhu):	
Způsob ohrazení:	velikost:
Vstup a výstup pro mechaniky/doprovody s možností regulace vstupu:	

ČASOMĚŘIČI A POČÍTÁNÍ KOL

Umístění a typ stanoviště:	
Počet elektro zásuvek:	Internetové připojení:
Vybavení pro bezdrátový přenos dat:	
Instalace smyčky pro měření transpondéry:	

PARKOVIŠTĚ JEZDCŮ

Kde se nachází:	Druh povrchu:
Počet WC:	Vodovodní přípojky/počet (pitná voda):
Počet sprch s teplou/studenou vodou:	
Elektro zásuvky/počet:	

MYCÍ BOXY

Počet boxů:	Počet elektro připojení:
Počet vodovodních připojení:	

BEZPEČNOST

Nejbližší nemocnice:	
Vzdálenost od závodiště:	Doba na převoz:
Možnost přistání helikoptéry: ano / ne	

VYBAVENÍ PRO DIVÁKY

Přístup (veřejná doprava, soukromá)	
Parkoviště pro diváky: ano / ne	Rozhlas na závodišti: ano / ne
Možnost občerstvení:	

SDĚLENÍ INSPEKTORA:

	ANO	NE
Doložen požadovaný plánek trati ?		
Doložen plánek trati s variantou pro nižší kubatury ?		
Doloženy průřezy překážek a fotodokumentace ?		
Bezpečnostní zóny odpovídají normám tratí ?		
Jsou na trati podjezdy ?		
Výška podjezdů odpovídá normám tratí ?		
Čekací zóna odpovídá potřebám požadované homologaci ?		
Oficiální vývěska odpovídá požadované homologaci ?		

V případě odpovědi „NE“ uveďte detaily:

--

Požadavky na úpravy / změny před následujícími závody:**NAVRŽENÁ HOMOLOGACE:**

	50	65	80	125	OPEN	side	4K
MEZ MČR							
MČR							
Volné národní celostátní							
Přebor SMS a regionální							

Datum:

Podpis inspektora:

UDĚLENÁ HOMOLOGACE:

	50	65	80	125	OPEN	side	4K

VYDANÁ LICENCE TRATI

Číslo licence:	Datum schválení:
Datum vydání:	