

DELEGATIONS RAPPORT

Delegierter: _____ **FIM-LIZ.N°:** _____

Organisator (FMNR): _____ Disziplin: _____ Klasse: _____

Ort: _____ Nächste Stadt: _____

Eingeschrieben	X	X	Rang	Rang	Rang	Rang
-----------------------	----------	----------	-------------	-------------	-------------	-------------

N°	Name / Vorname, Team	Entsch.	Nicht Entsch.	Quali	1.Lauf	2.Lauf	Gesamt-klassement

Wetterverhältnisse, Qualifikation: _____ **Rennen:** _____

Zuschauer Anzahl: _____

Anwesend / Tage: _____ **Nächte:** _____

Unterkunft von Organisation übernommen: **JA** **NEIN**

Anfahrt km: _____

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

⇒ **Der Rapport ist mit der Teilnehmerliste / Entsch.Liste / Rangliste und Spesenrechnung an das FMS Sekretariat zu senden.**