

Manifestation/Veranstaltung:		N° DEPART STARTNUMMER
Date/Datum:		

		Fabricant <i>Hersteller</i>	Standard	Modèle <i>Modell</i>	Type
<b>Pilote</b>	Casque				Jet
<b>Fahrer</b>	Helm				Full
	RFT				
	FKR				
	Combinaison				
	Overall		8856-2000		
	Gants				
	Handschuhe		8856-2000		
	Cagoule				
	Gesichtsschutz		8856-2000		
	Sous-vêtements				
	Unterwäsche		8856-2000		
	Botines				
	Schuhe		8856-2000		
	Chaussettes				
	Socken		8856-2000		

		Fabricant <i>Hersteller</i>	Standard	Modèle <i>Modell</i>	Type
<b>CoPilote</b>	Casque				Jet
<b>Beifahrer</b>	Helm				Full
	RFT				
	FKR				
	Combinaison				
	Overall		8856-2000		
	Gants (facultatif)				
	Handschuhe (fakult.)		8856-2000		
	Cagoule				
	Gesichtsschutz		8856-2000		
	Sous-vêtements				
	Unterwäsche		8856-2000		
	Botines				
	Schuhe		8856-2000		
	Chaussettes				
	Socken		8856-2000		

## **A REMPLIR ET A PRESENTER AUX VERIFICATIONS**

### **Auszufüllen und an der Abnahme vorzuweisen**

Signature du pilote ou de son représentant :  
Unterschrift des Fahrers oder seines Vertreters :

Signature du copilote ou de son représentant :  
Unterschrift des Beifahrers oder seines Vertreters :