

FECHA:	LUGAR:	PRUEBA:	DISTANCIA:
--------	--------	---------	------------

NOMBRE DEL JUEZ									J.J. 230.4(a)	PIT LANE (SI/NO)	HORA NOTIFICACIÓN DQ	TOTAL TR	
	Nº JUEZ	1	2	3	4	5	6	7					8
DORSAL	TARJETAS ROJAS												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												
	Motivo												
	Hora												

DATOS SECRETARIO	
Nombre:	FIRMA: