TEST SZYBKOŚCI

Miejsce/nazwa zawodów_____**Data**_____**Klasa**_____

Sędzia_____**podpis**_____

			Rodzaj przeszkody																	
L.p.	**Zawodnik/koń**	**Nr startowy**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**Czas zmierzony**	**Bonus / kara**	**Czas końcowy**