

# Domarrapport

Arrangör:		Tävling:	
Datum:		Banlicensnr:	
Första start:		Tillståndsnr:	
Tävling avslutad:		Polistillståndsnr:	

Befattning	Namn	Licensklass
Tävlingsledare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Bitr. Tävlingsledare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Race Control		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Administrativ chef		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Tävlingssekreterare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Teknisk chef		TE A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Säkerhetschef		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Banchef		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Depåchef		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Miljöchef		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Faktafunktionär 5-min		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Faktafunktionär 5-min		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Faktafunktionär		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Huvudbedömare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/>
Bedömare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/>
Bedömare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/>
Domarordförande		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Domare		TL A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>

OBS. Vid dispens ska denna bifogas tillsammans med tävlingsdokumenten.

Statistik Tävlande	Antal:	Statistik funktionärer/Publik	Antal:
Förare som anmält sig till tävlingen		Funktionärer med licens	
Förare som tränat		Funktionärer utan licens	
Förare startat kvalet			
Förare som startat i stegen		Publik under hela tävlingen totalt	
Förare som slutfört tävlingen			

# Tävlingens genomförande

Poängförklaring: 1 = ska åtgärdas, 2 = Bör åtgärdas, 3 = Bra, 4 = Mycket bra.

<b>Inbjudan</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Organisation</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Besiktning</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Depå</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Förmöten</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Starten</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Line up</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Delresultat</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Eliminering</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Resultatlista</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Posteringar</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Banan</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Säkerhet</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Bärgning</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

<b>Tävlingens längd</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<b>Prisutdelning</b>	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

Atmosfär	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Miljö	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	

Kommunikation	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Bedömning	Betyg: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Kommentarer		Kommentarer	
Får inte kommentarerna plats i avsatta textfält bifogas detta i bilaga tillsammans med rapporten.			

Incidenter										
<b>A:</b> Incident utan skadade <b>B:</b> Incident med skadade, som behandlats på banan <b>C:</b> Incident med skadade, som transporterats till sjukhus. Vid <b>C</b> ska SBF:s incidentrapport fyllas i och bifogas										
Dag:	Träning			Tävlingsdag 1			Tävlingsdag 2			Totalt
Typ:	A	B	C	A	B	C	A	B	C	
Antal:										

Utdömda Straffavgifter			
Namn	Licensnummer	Förseelse	Belopp

  

Uteslutning		
Namn	Licensnummer	Förseelse

Teknisk efterkontroll	
Antal	Kommentarer

Protester	
Antal	Kommentarer

Ort och datum	Namnförtydligande domarordförande
Underskrift domarordförande:	