

TILLEGGSREGLER OG STARTPROGRAM

- 2.1. Mottok dere tilleggsreglene i god tid før konkurransen: JA/NEI
- 2.2. Var tilleggsreglene i henhold til gjeldende regelverk: JA/NEI

TEKNISK KONTROLL

- 3.1. Ble teknisk kontroll utført i henhold til kontrollskjema og det øvrige regelverk: JA/NEI

BANEN

- 4.1. Banens tilstand på løpsdagen: (Gi poeng 0 – 5)

LØPS ORGANISASJON

- 5.1. Ble løpet gjennomført i henhold til tidsplanen: JA/NEI

- 5.2. Kommentar til eventuelle forsinkelser: _____

- 5.3. Hvordan utførte følgende funksjonærer sitt arbeide:

5.3.1. Løpsleder: (Gi poeng 0 – 5)

5.3.2. Sekretariat: (Gi poeng 0 – 5)

5.3.3. Seksjonsdommere (Gi poeng 0 – 5)

5.3.4. Teknisk under stevnet (Gi poeng 0 – 5)

5.3.5. Bilbergingen: (Gi poeng 0 – 5)

SIKKERHETEN

- 6.1. Førstehjelpstjenesten: (Gi poeng 0 – 5)

- 6.2. Lege med ansvar: _____

- 6.3.1. Sanitet: _____

- 6.4. Forløp arrangementet uten rapporterte skader: JA/NEI

(Opplysninger om personskader skal være utfyllende, og skadede skal navngis for å muliggjøre senere oppfølging fra NBF. Egen skaderapport på side 4.)

JURY

- 7.1. Var det tilstrekkelig kommunikasjonsforhold til løpsleder og sekretariat: JA/NEI
- 7.2. Ble det behandlet protester: _____stk. Meldinger om appell: _____stk.
- 7.7. Fungerte juryen tilfredstillende: JA/NEI

TILLEGGSPPLYSNINGER

- 8.1. Følgende dokumenter er vedlagt rapporten: Teknisk rapport
- Tilleggsregler
- Startprogram
- Resultatliste
- Melding om dommeravgjørelse
- Dommerrapporter
- Skjema nr.: _____
- _____

NR	KOMMENTARER

Sted: _____ Dato: _____ Juryleder: _____

Jurymedlemmer: _____

SKADERAPPORT



Arr.lis.nr: _____ Dato: _____ / _____ 20 _____ Løpsform: _____

Arrangør: _____ Bane: _____

Skaden er inntruffet på: Deltager Funksjonær Publikum

Opplysninger om den skadede: Lisensnr: _____ Startnr: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Tlf.nr Privat: _____ Mobil: _____ Jobb: _____

Hendelsesforløp: _____

Behandleren ved stevnelege: _____

Avsluttes behandlingen på banen? Ja Nei

Rekvireres den skadede til annen behandlingsinstitusjon stevne dagen? Ja Nei

I tilfelle ja, Hvor? _____

Anbefales videre konsultasjon hos lege? Ja Nei

Stevne legens vurdering av pasienten, samt medisinsk behandling gitt på banen:

Stevnelege

NBFs Juryleder

GENERELL SJEKKLISTE FOR MILJØ

Arrangør:	
Dato:	
Løpsleder:	
Løpstype:	
Bane:	
Miljøansvarlig:	

Miljøtiltak		
	JA	NEI
Er klubben kjent med NBFs miljøpolitikk		
Har klubben utnevnt miljøansvarlig		
Har klubben egen miljøhåndbok eller instruksjer tilgjengelig for alle		
Har klubben sjekklister for tiltak på hvert arrangement		
Var det rent og ryddig før, under og etter arrangementet		
Hadde arrangør nødvendige miljøstasjoner (også spesialavfall)		
Var det egen vaskeplass med sluk		
Var det nok avfallsdunker og var de hensiktsmessig plassert		
Hadde arrangør støymåling på bilene		
Var lydnivå, plassering og vinkling på høytaleranlegg fornuftig?		
Har arrangøren rutiner for å sjekke at deltagere følger arrangørens instruksjer, anvisninger		
Ble deltagere og publikum informert om miljøtiltak og oppfordret til å vise miljøhensyn		
Hadde arrangøren besøk av NBFs miljøseksjon		

HADDE KLUBBEN NOEN SPESIELLE MILJØTILTAK?

Kommentar:

TIPS OG RÅD

Kommentar:

Sted: _____ Dato: _____ Navn: _____

Denne sjekklisten skal vedlegges kontrollrapporten