



# DOMARRAPPORT CROSSKART

Tävlingens status:

SM     JSM     RM     JRM     DM/FM     DISTRIKT

-----  
Arrangör: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bana: \_\_\_\_\_

Tävlingsledare: \_\_\_\_\_ Teknisk chef: \_\_\_\_\_

Antal startande: \_\_\_\_\_ Klasser: \_\_\_\_\_

Bedömning:                    4 = mycket bra            3 = bra            2 = medelmåttigt            1 = dåligt  
(Kommentarer till bedömning 1 och 2 under punkt E)

## 1. Faciliteter/utrymmen

Juryrum

1     2     3     4

Ja     Nej

Nationsflaggor

  

SBF-Flagga

  

Klubbflagga

  

## 2. Förarsammanträde

Utrymme/Hjälpmedel

1     2     3     4

Innehåll/Utförande

          

## 3. Besiktning

Utrymme/Hjälpmedel

1     2     3     4

Övergripande organisation

          

Personalens kompetens

          

Teknisk kontroll före tävling

          

Teknisk kontroll under tävling

          

Teknisk efterkontroll

          

Parc fermé, utrymme

          

Parc fermé, utförande

          

Ljudkontroll

          

Våg/Vägning

          

## 4. Tidschema

I överensstämmelse med tillägsreglerna

1     2     3     4

Följde arrangörens tidschema

5. Tidtagning/Resultat	1	2	3	4
Tidtagning/Resultathantering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Sjukvård	1	2	3	4
Utrymme/Krishanteringsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>		
Läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ambulans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

7. Tävlingsledning	1	2	3	4
Kompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information till domarjuryn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Bana	1	2	3	4
Banbeläggning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posteringsskydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionärer, kompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posteringsarbete, flaggning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samband postering – tävl. ledn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Säkerhetsutrustning, postering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banunderhåll, tillrättaläggande, sopning etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bärgningsfordon				

antal: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

9. Depå	1	2	3	4
Brandsäkerhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miljöpolicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Väderförhållande**

Under träningen \_\_\_\_\_

Under tävlingen \_\_\_\_\_

**11. Bifogade dokument**

Tävlingsinbjudan

Tillägsregler

Officiellt program

Rättad startlista

Juryrapport

- |  | Ja                       | Nej                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 12. Var informationen före tävlingen tillfredställande?            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Skickades tilläggsregler/anm.formulär till berörda i förväg?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Var tilläggsreglerna och slutinstruktion klara och begripliga? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**E. Kommentarer till bedömningar lägre än 3:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**F. Slutkommentar:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Juryordförande:** \_\_\_\_\_

**Domarrapport insändes till:**

Svenska Bilsportförbundet  
Bilsportens Hus  
Box 705  
191 27 Sollentuna

Crosskartutskottet:  
Håkan Persson  
Mälarvägen 58, 731 36 Köping  
Tel. 076-8012665

**Vid DM/FM eller Distriktstävling skickas Domarrapporten till det distrikt som har lämnat tillståndet för tävlingen samt dess SGA och INTE till SBF och Crosskartutskottet!**