



# DOMARRAPPORT RALLYCROSS / BACKE

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

|                | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Juryrum        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | Ja                       | Nej                      |                          |                          |
| Nationsflaggor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| SBF-Flagga     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Klubbflagga    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

## 2. Förarsammanträde

|                    | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Utrymme/Hjälpmedel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Innehåll/Utförande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 3. Besiktning

|                                | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Utrymme/Hjälpmedel             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Övergripande organisation      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personalens kompetens          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teknisk kontroll före tävling  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teknisk kontroll under tävling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teknisk efterkontroll          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Parc fermé, utrymme            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Parc fermé, utförande          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ljudkontroll                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Våg/Vägning                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 4. Tidschema

|  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I överensstämmelse med tillägsreglerna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Följde arrangörens tidschema           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. Tidtagning/Resultat**

Tidtagning/Resultathantering

| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**6. Sjukvård**

Utrymme/Krishanteringsrum

| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Läkare

| Ja                       | Nej                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sjuksköterska

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Ambulans

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

**7. Tävlingsledning**

Kompetens

| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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**

Banbeläggning

| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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**

Brandsäkerhet

| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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

12. Var informationen före tävlingen tillfredställande?

13. Skickades tillägsregler/anm.formulär till berörda i förväg?

14. Var tillägsreglerna och slutinstruktion klara och begripliga?

E. Kommentarer till bedömningar lägre än 3:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

F. Slutkommentar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Domarrapport insändes till:

Svenska Bilsportförbundet  
Bilsportens Hus  
Box 705  
191 27 Sollentuna

Rallycrossutskottet:  
Bengt-Göran Grenander  
Ullstorp 620, 273 94 Tomelilla  
Tel. 070-8305155

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