



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"/>
	Ja	Nej		
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

