TÄVLINGSRAPPORT, MOUNTED GAMES

DATUM:

ARRANGÖR:

TÄVLINGSPLATS/UNDERLAG:

TYP AV TÄVLING:

TÄVLINGSLEDARE:

SJUKVÅRDSANSVARIG:

DOMARE/STARTER:

ANTAL STARTANDE: (ekipage/lag/par)

FRAMRIDNINGSBANOR: (placering / underlag / storlek / funktionärer / allmänt omdöme)

TÄVLINGSBANA: (placering / underlag / storlek / material / funktionärer / allmänt omdöme)

SÄKERHET: (tävlingsplatsen / framridning / info / parkering / avspärrningar / allm. omdöme)

TILLBUD/OLYCKOR: (beskrivning av tillbud/olycka, samt orsak)

ÖVRIGT: (synpunkter som framkommit)

ORT: DATUM:

UNDERSKRIFT KOMMITTÈLEDAMOT:

Att sparas för dokumentation och skadestatistik