

TÄVLINGSRAPPORTERINGSBLANKETT

Tävlingsrapporten är obligatorisk för samtliga tävlingar sanktionerade av Svenska WTKA Förbundet. Rapporten skall sändas omgående efter tävlingens avslutande till

Svenska WTKA Förbundet
c/o Andersson
Mellangatan 19 B
861 32 TIMRÅ



Tävlingens namn:

--

Vilken idrott:

Datum för tävlingen:

--	--

Arrangerande klubb/ar:

--

Kontaktperson (arrangemangsansvarig):

Telefon (dagtid):

--	--

Huvuddomare:

Telefon (dagtid):

--	--

Läkare:

Telefon (dagtid):

--	--

Antal deltagande föreningar:

Antal tävlande:

Antal matcher:

--	--	--

Antal tävlingsytor:

Tävlingsstart kl.:

Avslutades kl.:

--	--	--

Rapporten skall skickas tillsammans med läkarrapporten.

Frågor: Kontakta Martin Andersson 073 - 037 72 84 eller via martin@wtka-sweden.se

LÄKARRAPPORT

Läkarrapporten skall skickas tillsammans med tävlingsrapporten till:

Svenska WTKA Förbundet
c/o Andersson
Mellangatan 19 B
861 32 TIMRÅ



OBS! Samtliga skador och åtgärder måste även skrivas in i den berörda utövarens Sportpass

Namn/Klubb	Sportpass nr.	Personnummer	Diagnos	Åtgärd

Tävlingsläkarens signatur:.....

Telefonnummer:.....