



DOMARPROTOKOLL

Tävling	Tävlingsbana:	Datum:	1:a start kl:																																																																					
	Arrangör:	Veckodag: M T i O To F L S	Tävlingens namn (huvudlopp):																																																																					
Funktionärer	Bandomare:	Ev ersättare:	Antal lopp:																																																																					
	Kurvkontrollanter (namn):																																																																							
	Ansvarig tävlingsledare:	Banveterinär:	<input type="checkbox"/> Vet rapport bilagd <input type="checkbox"/> Vet räkning bilagd																																																																					
Väder	<input type="checkbox"/> Klart <input type="checkbox"/> Halvklart <input type="checkbox"/> Mulet <input type="checkbox"/> Regn <input type="checkbox"/> Snö <input type="checkbox"/> Kvarliggande snö																																																																							
	Temp:	Vind: <input type="checkbox"/> Hård <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Ingen																																																																						
Kontrollbesiktning	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Godk</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Anm nr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Domartorn</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>2</td><td>Tidtagning</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>3</td><td>Målfoto</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>4</td><td>Veterinära utr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>5</td><td>Haranläggning</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>6</td><td>Räls</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>7</td><td>Uppfångningsdraperi</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>8</td><td>Staket runt bana</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </tbody> </table>				Godk	Anm nr	1	Domartorn	<input type="checkbox"/>	_____	2	Tidtagning	<input type="checkbox"/>	_____	3	Målfoto	<input type="checkbox"/>	_____	4	Veterinära utr	<input type="checkbox"/>	_____	5	Haranläggning	<input type="checkbox"/>	_____	6	Räls	<input type="checkbox"/>	_____	7	Uppfångningsdraperi	<input type="checkbox"/>	_____	8	Staket runt bana	<input type="checkbox"/>	_____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Godk</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Anm nr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>9</td><td>Startboxar/plac/utf</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>10</td><td>Banbeläggning</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>11</td><td>Publikutrymmen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>12</td><td>Funktionärsutrymmen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>13</td><td>Depå</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>14</td><td>Kurvkontroll plats</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td>15</td><td>Övrigt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </tbody> </table>				Godk	Anm nr	9	Startboxar/plac/utf	<input type="checkbox"/>	_____	10	Banbeläggning	<input type="checkbox"/>	_____	11	Publikutrymmen	<input type="checkbox"/>	_____	12	Funktionärsutrymmen	<input type="checkbox"/>	_____	13	Depå	<input type="checkbox"/>	_____	14	Kurvkontroll plats	<input type="checkbox"/>	_____	15	Övrigt	<input type="checkbox"/>	_____
			Godk	Anm nr																																																																				
	1	Domartorn	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	2	Tidtagning	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	3	Målfoto	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	4	Veterinära utr	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	5	Haranläggning	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	6	Räls	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	7	Uppfångningsdraperi	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	8	Staket runt bana	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
			Godk	Anm nr																																																																				
	9	Startboxar/plac/utf	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	10	Banbeläggning	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	11	Publikutrymmen	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
	12	Funktionärsutrymmen	<input type="checkbox"/>	_____																																																																				
13	Depå	<input type="checkbox"/>	_____																																																																					
14	Kurvkontroll plats	<input type="checkbox"/>	_____																																																																					
15	Övrigt	<input type="checkbox"/>	_____																																																																					
Anm nr:	Typ:	Anmärkning:																																																																						
Anmärkningstyp:		1 = Åtgärdat genast	2 = Åtgärdas före nästa tävling																																																																					
		3 = Tävlingsförbud																																																																						



M

Tävlingsloppen	Lopp nr:	Anmärkning:	Domarsign: