



Arrangörens Rapport

Tävling: -----

Klass: Nybörjar tävling Avancerad tävling

Datum: -----

Arrangör: -----

Huvuddomare: -----

Läkare: -----

Tävlingsstart: kl. -----

Tävlings slut: kl. -----

Antal tävlande: Seniorer/Juniorer: ----- st.

Antal tävlande: Kadetter/Miniorer: ----- st.

Störande moment:

.....
.....
.....
.....
.....

Annat:

.....
.....
.....

Datum

Underskrift arrangör

Namnförtydligande