



Tävlingsrapport

Tävlingsrapportering är obligatorisk för samtliga sanktionerade tävlingar vars regelverk anses vara tillståndspliktigt enligt Kampsportslagen (2006:1006). Rapporten utgör grunden för ett kontrollsystem och ligger till grund för den slutrapportering som förbundet måste delge Kampsportsdelegationen hos varje år.

Rapportering gäller endast för Kumite 14 år och uppåt. EJ Kata eller barntävling.
Rapporten ska vara kansliet tillhanda senast en vecka efter att tävlingen har ägt rum.
Observera att samtliga uppgifter måste vara ifyllda.

Tävlingens namn: _____

Datum för tävlingen: _____ Arrangörsförening: _____

Ansvarig: _____ Tel: _____ E-post: _____

Chefsdomare: _____ Tel: _____ E-post: _____

Läkare: _____ Tel: _____ E-post: _____

Antal deltagande föreningar: _____ Antal tävlande i Kumite: _____

Antal Kumite-matcher: _____ Antal tävlingsytor: _____

Tävlingsstart kl: _____ Avslutades kl: _____

Antal deltagare avstängda av tävlingsläkaren p.g.a. huvudskada: _____

Obs! Vid avstängning ska deltagarens tävlingslicens omedelbart skickas till förbundskansliet för karantän, Västmannagatan 68, 113 25 Stockholm

Rapporten skickas tillsammans med bifogad läkarrapport till Svenska Karateförbundet via mail: info@swekarate.se



Skaderapport

Datum: _____ Klockslag: _____

Namn: _____ Plats/Tävling: _____

Personnummer: _____ Klubb: _____

RINGA IN

Skadeorsak: slag spark distorsion fall annat: _____

Kroppsdelen: huvud mun/tand näsblödning bål rygg bröst axel knä fot hand

armbåge hals öga annat: _____

Commotio : JA NEJ

Avstängd hur länge: _____ Lämnat in tävlingslicens: JA NEJ

Skadetyper: kontusion distorsion bristning luxation sårskada/cut

Annat: _____

ÅTGÄRD: _____

Vidare rekommendation: _____

Ansvarig läkare/sköterska signatur: _____

Tel: _____ E-post: _____

Namnförtydligande: _____