Du som Tävlingsledare/Supervisor/Domare, använd denna mall som stöd för att sedan lättare kunna fylla i rapporten om allvarlig olycka vid tävling via webben. Fyll i inom 24 timmar efter händelsen, via följande länk eller QR-kod: [**https://forms.svemo.se/olycka**](https://forms.svemo.se/olycka) . En rapport per skadad person.
Webb-formuläret hittar du även via Tävlingsrapportfunktionen på Svemo-TA, samt på

Svemo hemsida under fliken ”Rapportera skada”.

**Personuppgifter**

Förarens namn:

Svemo TA-ID:

Födelsedatum:

Gren:

Typ av licens:

Förarens tävlingsklass:

Tävlingsplats:

Tävlingens namn:

Svemo tävlingstillståndsnummer:

**Bör förarens licens spärras? (markera tydligt nedan)**

Läs rutinen för licensspärr vid misstänkt hjärnskakning – scanna QR-koden:

- NEJ

- 10 dagar (vuxen – fr. o. m. året föraren fyller 19 år)

- 21 dagar (barn/ungdom t.o.m. året föraren fyller 18 år)

**Kontaktuppgifter till förare eller förarens kontaktperson**

Välj den persons uppgifter som Svemo kansli kan ta kontakt med. Det kan vara föraren själv, föräldrar/vårdnadshavare eller annan.

Namn:

Roll/funktion:

Mobilnummer:

E-post:

**Skadeinformation**

**Datum och tid för olyckan:**

**Befarad skada (markera tydligt eller beskriv):**

Misstänkt hjärnskakning

Skallskada (ej käke)

Ryggskada

Nackskada

Inre blödning buk

Inre blödning huvud

Befarad förlamning

Annat livshotande tillstånd - beskriv:

**Har föraren förts till sjukhus?**

**Om ja, till vilket sjukhus?**

**Namn och kontaktuppgifter till ambulans/sjukvårdare/sjukvårdsansvarig på plats:**

**Personlig skyddsutrustning och fordon**

Personlig skyddsutrustning enligt reglerna: Ja / nej

Om nej – beskriv vad som var felaktig:

Maskinstorlek på tävlingsfordon (cc):

**Omständigheter för olyckan**

Väderförhållanden:

Kollision eller singelolycka:

Banans beskaffenhet:

Omständigheter i övrigt:

**Kontaktuppgifter till dig som rapporterar:**

Namn:

Befattning:

Telefonnummer:

Mejladress: