MOTORSPORT NORGE

SKJEMA FOR RAPPORTERING AV PERSONSKADE

- Dette skjema skal benyttes der utøver blir skadet, og trenger hjelp av kvalifisert helsepersonell.
- Personskadeskjema sammen med kopi av gyldig Lisens, skal sendes til MSN.

UTØVERINFORMASJON

Fornavn	Etternavn	Fødselsdato	Telefonnr.

ARRANGSJØRINFORMASJON

Arrangør/Klubb	
Adresse	
Kontaktperson	
Telefon	
Gren	
Bane	

SIGNATUR TRENINGSLEDER/ARRANGØR

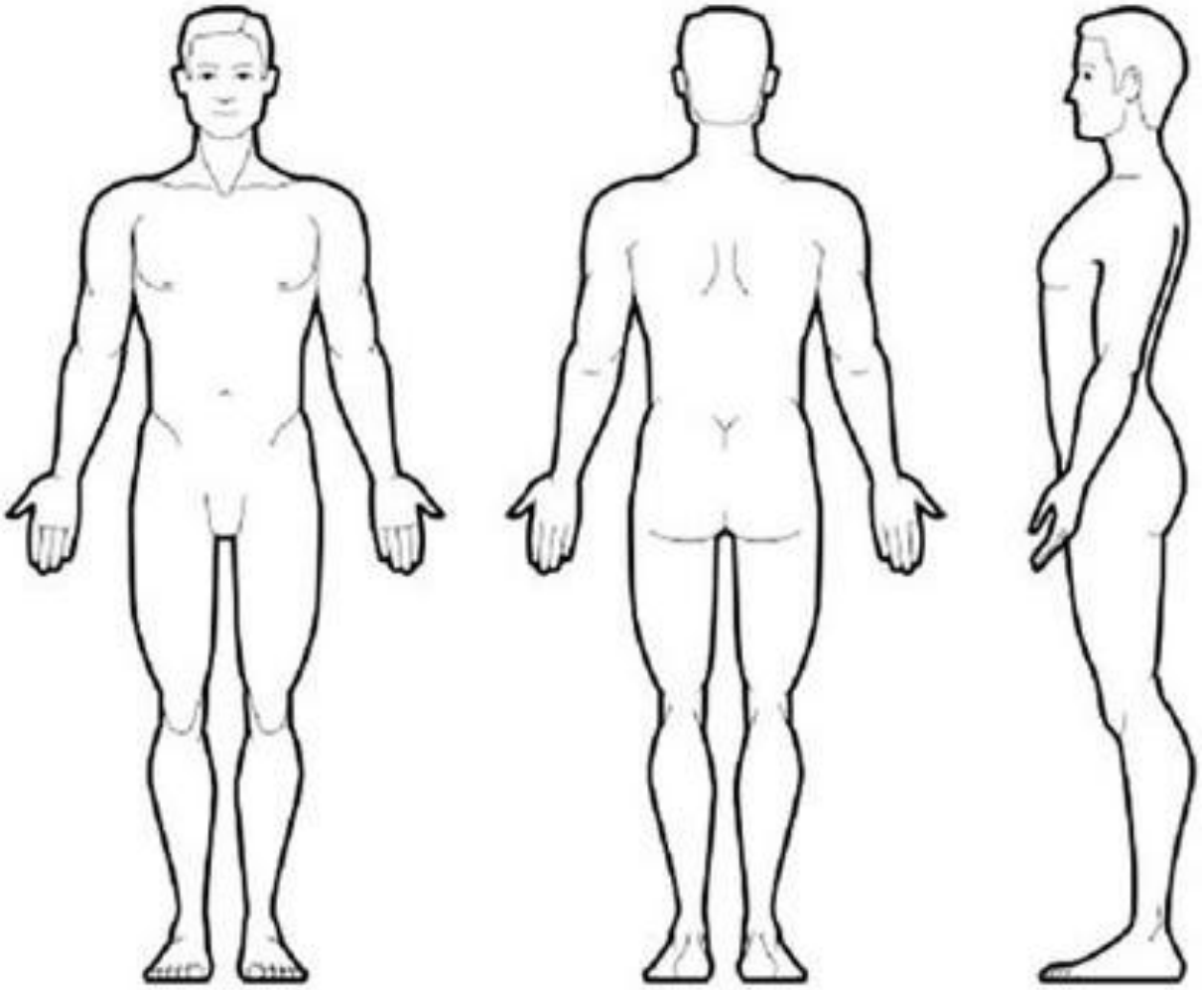
Navn	**Dato**

SENDES TIL

Motorsport Norge **rkv@motorsportnorge.no**	**C/O Amcar** **Drammensveien 264 – Vækerø Park** **0283 OSLO**

Marker sted for skade/skader

MOTORSPORT NORGE



TYPE SKADE

Kroppsdel	Skadetype