

Incidentrapport

Arrangörsuppgifter

Övningsområde:	Datum:	Klockslag
Ansvarig Träningsledare	Ansvarig instruktör	
Grundkurs <input type="checkbox"/>	Hastighet: Långsam <input type="checkbox"/> Lugn <input type="checkbox"/> Medel <input type="checkbox"/> Snabb <input type="checkbox"/>	
Avancerad <input type="checkbox"/>	Steg/Grupp/Nivå 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
Vilken övningsuppgift hade deltagaren?		
Fanns ambulans inom övningsområdet? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Fanns extern sjukvårdskunnig personal på plats? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
Deltagaren fortsätter kursen <input type="checkbox"/> Deltagaren avbryter kursen <input type="checkbox"/> Deltagaren förd till sjukhus <input type="checkbox"/>		

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
E-postadress	
Telefonnummer	
Personnummer	SMC medlemsnummer

Förarbeteende/orsak, Viktig uppgift att fylla i, skriv utförligt.

Kryssrutor för orsak och fritext för förarbeteende

Framhjulssläpp Bakhjulssläpp Fel ingångshastighet Gaskontroll Bromsteknik Annan

Instruktörens kommentar

Personskador



Sveriges MotorCyklister

Adress: Gamla Tunavägen 30, 784 60 Borlänge

Tel: 0243-669 70, fax: 0243-822 87

E-post: smc@svmc.se, web: www.svmc.se

Motorcykel

Reg nr	Märke och modell
Mätarställning	Försäkringsbolag
Försäkringens omfattning: Helförsäkrad <input type="checkbox"/> Halvförsäkrad <input type="checkbox"/> Trafikförsäkrad <input type="checkbox"/>	
ABS: saknas <input type="checkbox"/> urkopplad <input type="checkbox"/> i funktion <input type="checkbox"/>	Antispinn: saknas <input type="checkbox"/> urkopplad <input type="checkbox"/> i funktion <input type="checkbox"/>
Däck fram, märke och modell	Däck bak, märke och modell

Synliga skador på motorcykeln Foto på mc:n från vänster och högersida och regskylt bifogas
Skaderapporten skickas till incident@svmc.se senast 24tim efter kursen.

Vänster sida
Höger sida
Övriga skador på utrustning mm

Väderförhållande

Temperatur grader C	Väder: Soligt <input type="checkbox"/> Växlande <input type="checkbox"/> Mulet <input type="checkbox"/>
Vägytan: Torr <input type="checkbox"/> Fuktig <input type="checkbox"/> Blöt <input type="checkbox"/>	Vägytans grepp: Bra <input type="checkbox"/> Dåligt <input type="checkbox"/>
Nederbörd Skurar <input type="checkbox"/> Ihållande <input type="checkbox"/> Snö <input type="checkbox"/> Lite <input type="checkbox"/> Mellan <input type="checkbox"/> Mycket <input type="checkbox"/>	Väderförhållandets betydelse för utgången Ingen <input type="checkbox"/> Liten <input type="checkbox"/> Stor <input type="checkbox"/>

Skaderapporten är sammanställd/granskad av ansvarig träningsledare

Telefonnummer	E-postadress
---------------	--------------

Underskrifter

Träningsledare	Deltagare
----------------	-----------

Banskiss



Sveriges MotorCyklister

Adress: Gamla Tunavägen 30, 784 60 Borlänge

Tel: 0243-669 70, fax: 0243-822 87

E-post: smc@svmc.se, web: www.svmc.se