

Smålands Orienteringsförbund

Bankkontrollantrappport

Dessa uppgifter insändas <u>senast en vecka före tävlingsdagen</u> till tävlingskontrollanten.
--

Tack för din medverkan!

Tävlingsarrangör: _____

Tävlingsdag: _____

Ansvarig banläggare: _____

Tel: _____

Bitr. Banläggare: _____

BANKKONTROLLANTENS UPPGIFTER FÖR OF:S UTVÄRDERING

Godkände terrängbeskrivningen den: _____

Erhöll banläggarens grovskiss den (senast 4 mån före): _____

Erhöll preliminära banförslag den (senast 2 mån före): _____

Postade rapporten till banläggaren den: _____

Antal telefonsamtal med banläggaren efter avsänd rapport: _____

Alla kontroller har besökts och kontrollerats enligt SOFT:s

tävlingsregler pkt 18.4, klart den: _____

Original av banmallar och kontrollbeskrivningar har

godkänts och signerats den: _____

Kontrollutsättning och provlöpning har organiserats på ett lämpligt sätt av arrangören? Ja Nej PM för kontrollutsättare har upprättats och används? Ja Nej

Efterjusteringar har kontrollerats och godkänts den: _____

Avdrivning av vilt avses att ske tävlingsdagen? Ja Nej

Uppdraget avslutat den: _____

Har startplatserna ändrats efter din granskning/synpunkter Ja Nej Är banläggaren helt viltvänlig i slututformningen? Ja Nej Är terrängavsnittet rätt utnyttjat i förhållande till TC:s placering? Ja Nej Har du fått gehör för dina synpunkter hos banläggaren? Ja Nej _____
Ort Datum_____
Namnteckning_____
Adress_____
Postnr Postadress_____
Ev. Postgiro/bankgirokontonummer (för utbetalning ersättning)**Statistikuppgifter - Tidsåtgång**

Antal timmar nedlagt på:

Granskning grovskiss: _____

Granskning banförslag: _____

Kontroll i terrängen: _____

Restid till/från terrängen: _____

Granskning banoriginal: _____

Granskning kontrollbeskr: _____

Granskning justeringar: _____