

RAPPORT FRA TEKNISK DELEGERT

Arrangement: _____
Skikrets: _____
Dato: _____

Rennkategori: (Sett kryss)

Nasjonalt: Krets: Sone: Turrenn:

Kontaktperson: _____ Adresse: _____
 TlfA: _____ Mobil: _____

Navn på TD: _____ Adresse: _____
 TlfA: _____ Mobil: _____

Jury: Rennleder: _____
 Løypesjef/Dommer: _____
 Medlem/funksjon: _____
 Medlem/funksjon: _____

(Lege/medisinsk ansvarlig inngår i juryen i turlangrenn)

Dommere: A: _____ B: _____
 C: _____ E: _____
 D: _____

Måldommer sjef: _____
Lege: _____

Beregning av deltakeravgift for renn i NSF's Terminlista:

	10 år o y	11 år	12 år	13 år	14 år	15 år	16 år	17 år	18 år	19 år- 20 år	Sen	T-renn/ Fam.kl	Bedr./T- renn kr 35,-	SUM kr
J/K														0
G/M														0
Stafettrenn/Lagkonkurranser: Ant.deltakere: _____ x 25 kr													0	
Total sum = (antall deltakere x med kr 25,- eller kr. 35,-):														0

Pliktig ansvarsforsikring:

Selskap: _____ Polisenr: _____

Merknader til arrangementet:

Sted: _____ Dato: _____

Underskrift TD: _____