



SVENSKA TAEKWONDOUNIONEN

ARRANGÖRSRAPPORT

Att lämnas in till tävlingens huvuddomare omedelbart efter tävlingens genomförande och avslut.

Tävlingens namn: _____

Tävlingsklass: Nybörjartävling Avancerad tävling

Tävlingens datum: _____ Tävlingens ort: _____

Arrangör: _____

Huvuddomare: _____

Läkare: _____

Tävlingsstart: kl. _____

Tävlings slut: kl. _____

Antal tävlande miniorer: _____ st. Antal matcher miniorer: _____ st.

Antal tävlande kadetter: _____ st. Antal matcher kadetter: _____ st.

Antal tävlande juniorer: _____ st. Antal matcher juniorer: _____ st.

Antal tävlande seniorer: _____ st. Antal matcher seniorer: _____ st.

Störande moment/förslag på förbättringar:

.....
.....
.....

Övrigt:

.....
.....

Ort och datum

Underskrift arrangör

Namnförtydligande