

Ärendenummer (fylls i av styrelsen): _____



Anmälan kränkande behandling

Datum: _____

Namn och ålder på medlem som upplever sig blivit kränkt av annan på anläggningen för Värnamobygdens ryttarförening/alt. aktivitet inom föreningen:

Namn på medlem som upplevs ha kränkt:

Är personen över 18 år?

Ja ☐ Nej ☐

När inträffade händelsen?

Var inträffade händelsen?

Fanns det andra som såg händelsen? Namn och telefonnummer:

Beskriv händelsen:

Ditt namn och telefonnummer:

Skickas till styrelsen för Värnamobygdens ryttarförening via mail: vbrstyrelse@gmail.com för utredning.