

SKJEMA FOR RAPPORTERING AV PERSONSKADE

- Dette skjema skal benyttes der utøver blir skadet, og trenger hjelp av kvalifisert helsepersonell.
- Personskadeskjema sammen med kopi av gyldig Lisens, skal sendes til MSN.
- En kopi av Personskadeskjema, skal sendes til Forsikringsselskapet IF.

UTØVERINFORMASJON

Fornavn	Etternavn	Fødselsdato	Telefonnr.

ARRANGØRINFORMASJON

Arrangør/Klubb	
Adresse	
Kontaktperson	
Telefon	
Gren	
Bane	

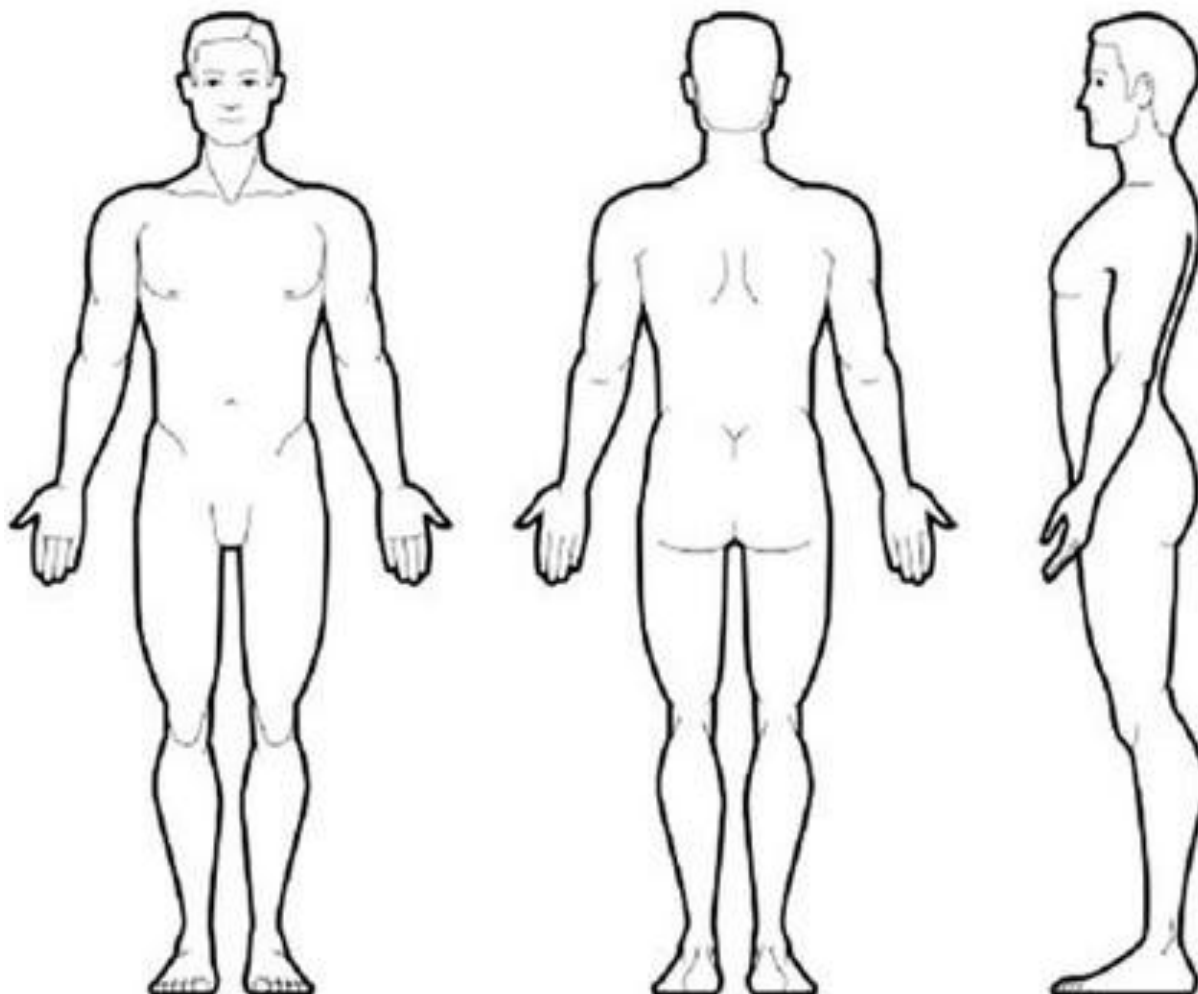
SIGNATUR TRENINGSLIDER/ARRANGØR

Navn	Dato

SENDES TIL

Motorsport Norge rkv@motorsportnorge.no	C/O Amcar Drammensveien 264 – Vækerø Park 0283 OSLO
---	--

Marker sted for skade/skader



TYPE SKADE

Kroppsdeler	Skadetype