



SVENSKA TAEKWONDOFÖRBUNDET / ITF SEKTIONEN
Tävlingsrapport från arrangören

Tävlingens namn: _____

Datum för tävlingen: _____

Arrangör: _____

Huvuddomare: _____ **Grad:** _____ **Tel:** _____

Läkare: _____ **Tel:** _____

Tävlingsstart kl: _____ **Tävlingslut kl:** _____

Antal tävlande

Miniorer: _____ **Yngre juniorer:** _____ **Juniorer:** _____ **Seniorer:** _____

Antal matcher

Miniorer: _____ **Yngre juniorer:** _____ **Juniorer:** _____ **Seniorer:** _____

Störande moment

(Bifoga bilaga om nödvändigt)

Annat

(Bifoga bilaga om nödvändigt)

Datum: _____

Underskrift ansvarig arrangör

Namnförtydligande