

**Insändes omgående efter tävlingen till:**

JUF

Stora Malmsvägen 7

641 50 Katrineholm

Tel: 0150-503 90

E-post: juf@juf.se

**TÄVLINGSREDOVISNINGSBLANKETT
Tävlingsplöjning traktorer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tävlingsdatum:\*** |       | **Plats:\*** |       |
| **Tävlingsform:\*** | [ ]  **Moderna traktorer** [ ]  **Veterantraktor äldre buren**[ ]  **Veterantraktorer yngre buren** [ ]  **Veterantraktor äldre bogserad** |
| **Nivå:\*** | **[ ]  DM** **[ ]  Träningstävling** **[ ]  Annat:**       |
| **Arrangör:\*** |       |
| **Uttagning till**  **års SM (vid DM tävling\*)** |
| **Ansvarig banbyggare:** |       |
| **Tävlingsledare:** |       |
| **Överdomare:\*** |       |
| **Domare:\*** |       |
| **Funktionärer:** |       |
| **Sekretariat:** |       |
| **Övrigt:** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:\*** |       | **Ort:\*** |       |
| **Uppgiftslämnare:\*** |       |
| **Adress:\*** |       |
| **Tfn/mobil:\*** |       | **E-post:\*** |       |

**\* Obligatoriskt**

***Fyll i fullständigt namn, adress, telefonnummer och e-post på samtliga tävlingsdeltagare***

**Segrare:** Namn

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**2:a:** Namn

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**3:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**4:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**5:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**6:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**7:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**8:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**9:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**10:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

|  |
| --- |
| **Kommentar:**       |

**11:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**12:a:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**13:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**14:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**15:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**16:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**17:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**18:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**19:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

**20:e:**

Adress:

Tfn/mobil:       E-post:

Generalprotokoll bifogat: [ ]

|  |
| --- |
| **Kommentar:**       |