

**Insändes omgående efter tävlingen till:**

JUF

Stora Malmsvägen 7

641 50 Katrineholm

Tel: 0150-503 90

E-post: [juf@juf.se](mailto: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:** |