

Stevne: _____ Dato: _____

Dommer info (NB! 1 oversikt pr stevne)

(sendes til dommer senest 4 uker før stevne)

Hinder / Utstyr	Antall		
Hopp hinder		Lengde på hoppinnen: _____ cm	Bredde på hoppvingen: _____ cm
Lengde			
Mur			
Hjul			
Delbart hjul			
Tunnell 3m			
Tunnell 4m			
Tunnell 5m			
Tunnell 6m			
Pølse			
Slalåm			
Vippe			
Bom			
Møne			
Nummerskilt 1-22			
Målehjul			

Er alle hinder i henhold til NKKs regler ?

JA	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	Dersom Nei, hva er ikke overens med regelverket?

Stevne: _____ Dato: _____

Bane 1: _____m

_____m

Bane 2: _____m

_____m

Bane 3: _____m

_____m

Bane 4: _____m

_____m

- Skriv inn størrelse på banene.
- Sett **X** der hvor skriver/seer skal sitte. (inn og ut side)
- Sett **T** der hvor telt/publikum skal være.
- Sett **I** for inngang
- Sett **U** for utgang

Hva skal dømmes på hvilken bane?

Type underlag?

NB! Er noen av banene mindre enn minstekrav til NKK, skal dispensasjon fra NKK sendes dommer.

Hva skal jeg dømme/tegne baner til?

Agility Small kl 1	<input type="checkbox"/>	Agility Small kl 2	<input type="checkbox"/>	Agility Small kl 3	<input type="checkbox"/>	Agility Small kl lag	<input type="checkbox"/>
Agility Medium kl 1	<input type="checkbox"/>	Agility Medium kl 2	<input type="checkbox"/>	Agility Medium kl 3	<input type="checkbox"/>	Agility Medium kl lag	<input type="checkbox"/>
Agility Large kl 1	<input type="checkbox"/>	Agility Large kl 2	<input type="checkbox"/>	Agility Large kl 3	<input type="checkbox"/>	Agility Large kl lag	<input type="checkbox"/>
Hopp Small kl 1	<input type="checkbox"/>	Hopp Small kl 2	<input type="checkbox"/>	Hopp Small kl 3	<input type="checkbox"/>	Hopp Small kl lag	<input type="checkbox"/>
Hopp Medium kl 1	<input type="checkbox"/>	Hopp Medium kl 2	<input type="checkbox"/>	Hopp Medium kl 3	<input type="checkbox"/>	Hopp Medium kl lag	<input type="checkbox"/>
Hopp Large kl 1	<input type="checkbox"/>	Hopp Large kl 2	<input type="checkbox"/>	Hopp Large kl 3	<input type="checkbox"/>	Hopp Large kl lag	<input type="checkbox"/>

Annet:

Navn ringansvarlig:

Kontaktinfo ringsansvarlig:

Navn stevneleder:

Kontaktinfo stevneleder:

Signatur: _____