

# Svenska Ridsportförbundets Fallrapport 2020 (enkel)

baserad på FEI FALL REPORT FORM 2020

## Del 1. Ryttar- och hästinformation

Referensnummer (administrationen fyller i)

Fall reference number (office use only)

<b>Startnummer</b> Program number	<b>Ryttare</b> Rider's name	<b>Man</b> Male	<input type="checkbox"/>	<b>Kvinna</b> Female	<input type="checkbox"/>	<b>Lic. Nr.</b> FEI ID No.
<input type="text"/>	<b>Hästens namn</b> Horses name					<b>Lic. Nr.</b> <b>Passport No.</b>

## Del 2. Rådande omständigheter (Vad hände)

Section 2. Attendant Circumstances (What Happened)

<b>Datum för olyckan</b> Date of accident					<b>Tid för olyckan (klockslag)</b> Time of accident			
<b>Tävlingsplats</b> Name of Event								
<b>Typ av tävling</b> Event Type	<b>Kort – CN/CI</b> <input type="checkbox"/>	<b>Lång – CN/CI</b> <input type="checkbox"/>	<b>Häst</b> Horse <input type="checkbox"/>		<b>Ponny</b> Pony <input type="checkbox"/>			
<b>Hinderhöjd - Klass</b> Class	<b>0.60 cm</b> <input type="checkbox"/>	<b>0.70 cm</b> <input type="checkbox"/>	<b>0.80 cm</b> <input type="checkbox"/>	<b>0.90 cm</b> <input type="checkbox"/>	<b>1.00 m</b> <input type="checkbox"/>	<b>2 star</b> <input type="checkbox"/>	<b>3 star</b> <input type="checkbox"/>	<b>4 star</b> <input type="checkbox"/>
<b>90lycksplats</b> Accident location	<b>Terräng</b> Cross Country <input type="checkbox"/>	<b>Banhoppning</b> Show Jumping <input type="checkbox"/>		<b>Dressyr</b> Dressage <input type="checkbox"/>	<b>Annan plats</b> Elsewhere <input type="checkbox"/>			
<b>Skedde fallet i samband med hinder</b> Did the fall involve a fence?	<b>Ja/Yes</b> <input type="checkbox"/>		<b>Nej/No</b> <input type="checkbox"/>					
<b>HINDERDETALJER</b> FENCE DETAILS	<b>Nr/ No.</b>	<b>Komb.del / Element</b> (a, b, c etc.)	<b>Linje</b> (Om tillämpligt) Route (If applicable)		<b>Utlöstes hindret clippet/pinnen?</b> Did Frangible / deformable structur break? (if applicable "Y", "N"/om tillämpligt Ja/Nej)			
<b>Beskrivning av hinder</b> Description of fence								
<b>Hinder kopplat till vatten?</b> Fence associated with water?	<b>Nej</b> No <input type="checkbox"/>	<b>Ja – Hinder före vatten</b> Yes – Fence before water <input type="checkbox"/>			<b>Ja – efter vatten</b> Yes – Fence after <input type="checkbox"/>			
<b>Typ av olycka</b> Accident type	<b>Hästen och ryttare båda föll</b> Horse and rider both fell <input type="checkbox"/>				<b>Ryttaren ur sadeln</b> Rider unseated <input type="checkbox"/>			
	<b>Fall mellan hinder (hästen)</b> Fall on the flat (horse) <input type="checkbox"/>		<b>Fall mellan hinder (ryttaren)</b> Fall on the flat (rider) <input type="checkbox"/>		<b>Häst fastnat i hindret</b> Trapped Horse <input type="checkbox"/>			
<b>Föll hästen över eller trampade ryttaren?</b> Did horse fall on or tread on rider?	<b>Ja</b> Yes <input type="checkbox"/>		<b>Nej</b> No <input type="checkbox"/>					
<b>Beskrivning av olyckan - vad hände?</b> Description of accident (what happened?)								

Hinderdomares namn och kontakt skall fyllas då denne skrivit rapporten eller varit intervjuad om händelsen

<b>Hinderdomare</b> <b>Namn</b> Fence Judge Name		<b>E-Post address</b> eller <b>telefonnummer</b> E-Mail Address or Phone No.	
---	--	--	--

**OBS: Det är viktigt att detta formulär fylls i korrekt. Information om alla olyckor som renderar i fall eller skador samlas in, analyseras och hanteras kontinuerligt för att förbättra säkerheten inom vår sport. En kopia av detta formulär måste fyllas i samband med fall. Formuläret skall fyllas i av hinderdomaren, TD:n eller annan banfunktionär och skall lämnas till TD:n samma dag som olyckan / fallet inträffade.**

### VIKTIGT!

**Är fallet ett rotationsfall TALA MED ÖVERDOMAREN/TEKNISKA DELEGATEN. VID ROTATIONSFALL TAG BILDER AV HINDERT FRÅN ALLA HÅLL, DESSA SKA BIFOGAS FALLRAPPORTEN DIGITALT.**

