Stevnerapport

Teknisk arrangør er ansvarlig for at utfylt stevnerapport returneres til NKF.
Sendes på e-post til: post@kampsport.no *med kopi til bo.vidar.larsen@gmail.com*
Ved arrangement med kun fullkontakt m/begrensninger fylles bare side 1 ut.

Arrangement:						
Type (sett kryss):	☒Regionalt		☐Nasjonalt		☐Internasjonalt	
Teknisk arrangør:						
Dato:			**Sted:**			
Antall deltagere:	**Fullkontakt:**	**0**	**Fullkontakt m/begr.:**		**Kata:**	
Antall kamper:	**Fullkontakt:**	**0**	**Fullkontakt m/begr.:**		**Kata:**	
Hoveddommer:						
Har det blitt avholdt dommermøte i forkant av arrangementet?					☒JA	

Skriv inn navn på dommere og deres funksjon:
M (mattedommer), MA (Matte Aspirant), H (Hjørnedommer), HA (Hjørne Aspirant)

Navn	Klubb	Kurs	Kata M / MA / H / HA	Kumite M / MA / H / HA

Kort om gjennomføring av arrangementet

Signatur: _____

Hoveddommer

Stevnelege

Navn:	

Sjekkliste

1. Kamplegen har ansvar for å påse at utøveren har med seg gyldig helseattest (maks. 1 år gammel).
   a. Helseattesten baseres på en fullstendig klinisk undersøkelse, inkludert en fullstendig nevrologisk undersøkelse
   b. Opplysninger om tidligere skader og sykdom av betydning for deltakelse i organisert kampaktivitet som tillater knockout.
2. Kamplegen skal vurdere om utøver er medisinsk skikket til å delta i kampaktiviteten. Til grunn for vurderingen skal det foreligge en medisinsk undersøkelse foretatt av kamplegen senest ett døgn før kampaktivitet utøves.
3. Utøvere ilagt karantene eller som har fått dispensasjon på aldersbestemmelsen skal fremvise undersøkelse fra spesialist i nevrologi eller nevrokirurgi for kamplegen.
4. Dersom det avdekkes symptomer og tegn på alvorlig skade på- eller sykdom i – nervesystemet eller fremkommer opplysninger i sykehistorien om alvorlige skader og sykdommer, plikter stevnelegen å påse at utøveren nektes å delta i kamp.
5. Stevnelegen skal godkjenne all bandasje, tape og lignende som benyttes. Dette skal ikke gi en fordel under kamp.

Utøvere som har vært gjennom legesjekk ved deltagelse i Fullkontakt Karate:

Navn	Klubb	Helseattest dato	Tidligere ilagt karantene (JA/NEI)	Fremvist undersøkelse fra spesialist (JA/NEI)	Godkjent (JA / NEI)

Gi opp kampen etter støt mot hodet

Er det utøvere som måtte gi opp kampen etter støt mot hodet underlagt knockout forskriften i fullkontakt (doktor stopp)?	☐JA ☐NEI

Hvis JA, skriv inn navn på utøver

Navn	Klubb		

Skaderapport

Er det påført hodeskader med påfølgende karantener i kamper underlagt KO forskriften:	☐ JA ☐ NEI

Hvis JA, gi nærmere utredning:

Navn	Klubb	Karantenetid	Behandling

Kommentarer

Signatur: _____

Stevnelege

Stempel:

Evaluering Mattedommer

Angi verdi fra 0 – 5 hvor 5 er best

Navn	Klubb	Avgjørelser	Etikette	Selvtillit	Terminologi	Kontroll

Evaluering Hjørnedommer

Angi verdi fra 0 – 5 hvor 5 er best

Navn	Klubb	Avgjørelser	Etikette	Selvtillit	Flagg og fløyte bruk