



Incidentrapport

avseende föreningsverksamhet

Personuppgifter

| | | | | | | | |
|----------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Namn | | | Personnummer | | | | |
| Lagtilhörighet | Personskador spelare | | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | Personskador ledare | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Kön | Pojke <input type="checkbox"/> | Flicka <input type="checkbox"/> | Övrigt <input type="checkbox"/> | Personskador övrig | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | Roll |

Uppgiftslämnare

| | | | | | |
|-------------------------|------------|-------|--------------|--|--|
| Namn | | | Personnummer | | |
| Lagtilhörighet | Befattning | | | | |
| När/var inträffade det? | | | | | |
| Datum | Klockslag | Plats | | | |

Anmält till försäkringsbolag?

- Spelare/ledare över 18 ansvarar själv att anmäla Ja Nej Ej nödvändigt
- Spelare/ledare under 18 där ansvarar vårdnadshavare att anmäla Ja Nej Ej nödvändigt

Mer info på <https://www.innebandy.se/tavling/licens-forsakring-overgang-och-samarbeten/licens-skada-och-forsakringar>

Uppgifter vid skada

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Skadetyper: | Plats: | Avsiktligt våld: |
| <input type="checkbox"/> Benbrott | <input type="checkbox"/> På planen | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Brännskada | <input type="checkbox"/> Omklädningsrum | <input type="checkbox"/> Nej |
| <input type="checkbox"/> Klämskada | <input type="checkbox"/> Parkering/utanför hallen | Nödvändiga åtgärder vidtagna: |
| <input type="checkbox"/> Fallskada | <input type="checkbox"/> Entre/hall | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Stick eller skärskada | Annat: _____ | <input type="checkbox"/> Nej |
| <input type="checkbox"/> Förgiftning/allergi | <input type="checkbox"/> Skönadalshallen, Hofterup | Vuxen närvarande: |
| <input type="checkbox"/> Slag | <input type="checkbox"/> Tolvåkershallen, Löddeköpinge | <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Bortamatch | <input type="checkbox"/> Nej |
| Annat: _____ | Ort och plats: _____ (fall det är bortamatch) | Underskrift: _____ |
| Åtgärder för att förhindra upprepning: <input type="checkbox"/> Vidtagna <input type="checkbox"/> Pågående <input type="checkbox"/> Ej nödvändigt | | |
| (Förtydligande av åtgärder görs på nästa sida) | | |

Beskriv händelseförlopp

Förslag på åtgärder

Tagit del av ovanstående:

Datum, uppgiftslämnare

Datum, vårdnadshavare

Datum, styrelserepresentant

Datum, vårdnadshavare

Rutiner vid incidentrapport

- 1 Uppgiftslämnare - fyller i blanketten - underskrift
- 2 Vårdnadshavare - underskrift
- 3 Styrelserepresentant - underskrift

