



RSK Innebandysektion

Tillbud och skaderapportering

Rapporterad av:	Telefon:	Funktion (spelare, ledare, förälder)
Datum då händelsen inträffade:	Har personskada uppstått: ja <input type="radio"/> nej <input type="radio"/>	
Om JA – ange namn, personnummer och funktion (tex spelare) på skadad person:		
Beskriv vad som hänt, vilka konsekvenser händelsen fått och vilka åtgärder som vidtagits:		
Förslag på åtgärder för att förhindra liknande händelser:		
<i>När informationen här ovanför fyllts i lämnas blanketten till Kansliet för vidare handläggning</i>		
Händelsen utreds av:	Information i styrelsen den:	
Orsaksutredning visar att:		
Förslag på/vidtagna åtgärder för att förhindra liknande händelser:		
Skada anmäld till RSK´s försäkringsbolag av vem och när: Ej aktuellt att anmäla till försäkringsbolag <input type="radio"/>		
Beslut av styrelsen:	Ärendet avslutas den:	