*Bilaga II:1*

INCIDENTRAPPORT 1)

Plats för händelsen, golfklubb:……………………………………………….

Person utsatt för tillbudet: Vållande:

………………………………………. ………………………………….....

Namn Namn

………………………………………. ....……………………………….....

Adress Adress

……………… ……………........... ……………… ………………….

Post nr. Ort Post nr. Ort

………………………………………. ………………………………….…

Tfn Tfn

………………………………………. …………………………………….

Yrke/klubbtillhörighet Klubbtillhörighet

Beskriv händelsen/tillbudet (kort beskrivning, omständigheter, tid, plats, vittne(n)):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fortsätt på baksidan, bifoga gärna en enkel skiss

Person- eller egendomsskador:

……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….....

  *Ja Nej*

Bedöms tillbudet allvarligt

Brister i utbildning av spelare/anställd

Tekniska brister i utrustning eller skyddsanordning

Brister i underhåll och service

Brister i arbetsorganisationen

Andra bidragande faktorer till händelsen

Aktuell plats/golfhål behöver ses över ur säkerhetssynpunkt

Om ja på någon av ovanstående frågor, kommentera:.……………………….………………… …………………………………………………………………………………………………..

Åtgärder för att tillbudet inte skall upprepas ………………………………………….…………………………………..……………………

Rapporten upprättad av:

Datum: …………………

Underskrifter: ……..……..…… ……………….…..……… ..………………………

Namnförtydliganden: ………………………………….………………...…………...………...

1) Inlämnas till golfklubben som sänder kopia till tillhörande Golfdistriktsförbund.

 *Bilaga II:2*

BESLUT om utestängning av medlem 1)

……………………………………….

Namn

……………………………………….

Adress

……………… ……………...........

Post nr. Ort

……………………………………….

Tfn

……………………………………….

Golfklubb Medl. nr

Medlem,……………………………………………i ………………………….….GK, utestängs under tiden (ÅÅMMDD - ÅÅMMDD) ………..…….………….…………...,

för att ha åsidosatt klubbens säkerhetsbestämmelser, enligt beslutsbilaga (högst 14 dagar).

Utestängningen avser följande aktiviteter inom klubben: .………………..……………………….…………………………………………………...…… …………………..…………………………………………………..………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………..….....

Om beslutet avser utestängning från klubbens tävlingsverksamhet skall tiden för utestängningen noteras i Golfens IT-system.

I detta beslut har deltagit:

…………...……….. …………….…….…… …………...…………… ..…….….…...…….

Namnteckning (ar)

..……………………………………………………………...…………………………….…….

……………………………………………………………...…………………………………....

Namnförtydligande (n) / befattning (ar)

……………………………………………………………………….

Ort och Datum

1) Beslut om utestängning av medlem skall användas i begränsad omfattning. Utestängningen är inte någon form av bestraffning utan en åtgärd av ordningsskapande intern karaktär.

 *Bilaga II:3*

ANMÄLAN för bestraffning1)

Anmäld: Anmälare:

.............……………………..... ................………………………….

Namn Namn

………………………………………. …………………………………….

Adress Adress

……………………………………..... ....………………………………….

Post nr. Post nr.

………………………………………. …………………………………….

Tfn. Tfn.

……………………………………….

Klubbtillhörighet

Förseelse (kort beskrivning, omständigheter, tid och plats för händelsen):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bevisning (vittne (n) till händelsen etc.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bilagda handlingar:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………….. ……………………………….………

Underskrift Ort och datum

……………………………………………….

Namnförtydligande

1) Anmälan sänds till det Golfdistriktsförbund till vilket den anmälde spelarens klubb hör.