



Flagpost rapport

Rapport fra post nr.	<input type="text"/>	Træning - Tidtagning - Heatnr.	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

Hvilken klasse	<input type="text"/>	Klokken	<input type="text"/>	Evt. omgang	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---------	----------------------	-------------	----------------------

Episode mellem post	<input type="text"/>	og	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	----	----------------------

Hændeligt sammenstød mellem	<input type="text"/>	Og	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	----	----------------------

Frie Noter - start -nr.m.m.

<input type="text"/>	Overhaler	<input type="text"/>	Under gult flag
----------------------	-----------	----------------------	-----------------

<input type="text"/>	Overhaler	<input type="text"/>	Under SC periode
----------------------	-----------	----------------------	------------------

<input type="text"/>	Påkører	<input type="text"/>	Bagi	<input type="text"/>	V. side	<input type="text"/>	H. side	<input type="text"/>
----------------------	---------	----------------------	------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

<input type="text"/>	Trænger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	skærer ind foran	<input type="text"/>
----------------------	---------	----------------------	----------------------	------------------	----------------------

Andet :	<input type="text"/>					
Angiv evt. billede der passer til situationen						
	Tegning 1	Tegning 2	Tegning 3	Tegning 4	Tegning 5	Tegning 6

Episodens alvorlighed

Racing	<input type="text"/>	Mildt	<input type="text"/>	Mellem	<input type="text"/>	Groft	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------	--------	----------------------	-------	----------------------

Vundet placering	Ja	<input type="text"/>	Nej	<input type="text"/>
------------------	----	----------------------	-----	----------------------

Indrapporteret af	<input type="text"/>	ID Nr.	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--------	----------------------