

# Valformulier Eventing

Dit formulier dient bij **elke** val van ruiter of paard ingevuld te worden.



In te vullen door hindernisjury		In te vullen door secretariaat	
<b>Naam Hindernisjury:</b>		<b>Wedstrijddatum:</b>	
<b>Mobiel:</b>		<b>Klasse:</b>	
<b>Hindernisnummer:</b>		<b>Naam ruiter:</b>	
<b>Startnummer ruiter:</b>		<b>Naam paard:</b>	

Tijd ...: ... uur (tussen 00:00 en 24:00)

Val:

Is de val ten gevolge van een hindernis?  Ja  Nee

Val van:

Ruiter  Paard  Airjacket aan  Ja  Nee

Indien de ruiter niet gevallen is ten gevolge van een hindernis hoeft "Oorzaak" en "Type hindernis" niet ingevuld te worden. Ga dan door naar onderstaande tabel Ruiter/Paard.

Oorzaak van de val:

- Weigering  
 Paard gleed uit  
 Paard raakte hindernis met de benen  
 Anders:..... (Beschrijf wat er gebeurde)

- Paard struikelde met de landing  N.v.t.  
 Paard landde in de hindernis  
 Bodemconditie  
 Weersomstandigheden

Type hindernis:

- Steilsprong  Oxer  Triple  Trakehner  Huisje  
 V-sprong  Haag  Waterpartij  Hooiruif  Anders, .....  
 Op/ afsprong  Tafel  Sloot/ Greppel  Smalletje  N.v.t.

Ruiter		
Gewond <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Behandeld door arts/ EHBO <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Ambulance <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aard van verwonding:		Indien ja, ter plaatse in ..... min
Is de ruiter door omstanders verplaatst voordat een arts of EHBO ter plaatse was? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Is de ruiter met hoofd of schouders in aanraking gekomen met de grond of hindernis?		<input type="checkbox"/> Hoofd <input type="checkbox"/> Schouders <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> N.v.t. <input type="checkbox"/> Grond <input type="checkbox"/> Hindernis <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> N.v.t.
Paard		
Gewond <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Behandeld door dierenarts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aard van verwonding:		Indien ja, ter plaatse in ..... min
Is het paard in aanraking gekomen met de grond of hindernis? <input type="checkbox"/> Hindernis <input type="checkbox"/> Grond <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> N.v.t.		
Omcirkel het nummer waar het paard het eerste contact had met de grond of hindernis.		

**Let goed op dat het hele formulier ingevuld is! Ingevulde formulieren inleveren bij het wedstrijdsecretariaat. De Federatievertegenwoordiger (FV) is verantwoordelijk voor inzending naar de KNHS.**