**RAPPORTERINGSBLANKETT**

**Klätterledare utomhus**

Ansvarig instruktör fyller i samtliga fält i dokumentet och skickar blanketten till [utbildning@klatterforbundet.se](mailto:utbildning@klatterforbundet.se).

**Aspirantens personuppgifter:**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Personnummer: |
| Telefonnummer: | E-post: |
| Medlem i SKF ansluten klubb: | |

**Plats:**

|  |
| --- |
| Klippa, sektion: |

**Kontrollerade moment:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalkännedom, access, planering och riskbedömning |  |
| Kommandon |  |
| Utrustning och knutar |  |
| Ankarbygge |  |
| Firning |  |
| Repklättring |  |
| Rephantering |  |

**Ansvarig auktoriserad instruktör:**

Härmed intygas att aspiranten är kontrollerad på ovanstående moment och är godkänd Klätterledare utomhus.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Telefon: |
| Plats: | Datum: |