

Tapahtuma: _____

Paikka: _____

Alkaa pvm ja klo: _____ Loppuu pvm ja klo: _____

Henkilömäärät: Nuoret: _____ Ohjaajat: _____ Yhteensä: _____

Ovatko osallistujat vakuutettuja seikkailun aikana: _____

Ryhmän erityispiirteitä, liikuntarajoitteita, muita rajoitteita, jne...:

Valvoja /
turvallisuuksuvastaava: _____ puh. _____

Arvioitsija: _____ puh. _____

Muu henkilö: _____ puh. _____

Paikallinen päivystysapu: _____

Yleinen hätänumero 112

Myrkytystietokeskus 0800 147 111

Muut tärkeät puhelinnumerot: _____

Seikkailutapahtuman tiedot (majoite, kulkemistapa jne.):

Kuvaus seikkailun reitistä: _____

Ennaltaehkäisevät suunnitelmat

*Varusteiden tarkastaja: _____ Pvm ja kuittaus: _____

Riskianalyysin tarkastaja: _____ Pvm ja kuittaus: _____

Turvallisuuksusuunnitelman
tarkastaja: _____ Pvm ja kuittaus: _____

*= täytetään seikkailulle lähdeettäessä

Pelastussuunnitelma

Kuka johtaa onnettomuustilanteissa: _____ Puh. _____

Varahenkilö: _____ Puh. _____

Ryhmän toiminta onnettomuuden sattuessa:

Toiminta ohjaajan ollessa kyvytön toimimaan:

Evakuointipisteet:

	Mitä karttaa/sovellusta käytetään	Koordinaatit tai osoite	Muu tunniste/huomio – ajo-ohje
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____

Käytetty koordinaattijärjestelmä: WGS84 EUREF-FIN KKJ yhtenäiskoordinaatisto

Ensiapu- ja pelastusvälineet:

Yhteydenpitovälineet:

Turvallisuuksuunnitelman laatijat ja päiväys:
