

RAPPORTO ARBITRALE GGG UISP RE



MANIFESTAZIONE

SOCIETA' ORGANIZZATRICE

RIUNIONE	LUOGO DI SVOLGIMENTO (Comune)	CAMPO (luogo di ritrovo)	DATA
----------	-------------------------------	--------------------------	------

TIPOLOGIA DI GARA	STRADA	<input type="checkbox"/>	TRAIL	<input type="checkbox"/>	CROSS	<input type="checkbox"/>	GIOVANILE	<input type="checkbox"/>	ADULTI	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------	--------------------------

DISTANZE PRESENTI	Indicare se una o più distanze presenti sono certificate UISP:									
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAPPORTO DELL'UFFICIALE TECNICO SIG.	ALTRI GIUDICI PRESENTI
--------------------------------------	------------------------

INCARICHI	COGNOME E NOME	
OP. SEGRETERIA TECNICA		
TECNICO AI TRANSPONDER		
ASSISTENTE AI TRANSPONDER		
CRONOMETRISTA MANUALE		TOTALE GIUDICI PRESENTI
MEDICO DI SERVIZIO		codice

ORGANIZZAZIONE

<p>ORGANIZZAZIONE GENERALE</p> <p><input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> ottima</p> <p>PREPARAZIONE DEL TRACCIATO/PERCORSO</p> <p><input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> ottima</p> <p>ISCRIZIONI A CURA DI CHI:</p> <p><input type="checkbox"/> organizzazione <input type="checkbox"/> a cura di un ente gestore, specificare chi: <input type="checkbox"/> atleticando</p> <p>RISCONTRATO PROBLEMI CON LE ISCRIZIONI? (in virtù delle attuali norme di partecipazione)</p> <p><input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (in caso di risposta negativa, dare motivazione)</p> <p>SISTEMAZIONE LOCALI SEGRETERIA</p> <p><input type="checkbox"/> poco funzionale <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> ottima</p> <p>RAPPORTO CON GLI ORGANIZZATORI</p> <p><input type="checkbox"/> scarso <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo</p> <p>PREMIAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> non fatta <input type="checkbox"/> scarsa <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> ricca</p> <p>PRESENTE CAMM. NON AGO.</p> <p><input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si</p>	<p>Osservazioni</p>
---	---------------------

TRACCIATO/PERCORSO/SICUREZZA

<p>CONDIZIONI GENERALI DEL PERCORSO</p> <p><input type="checkbox"/> scarse <input type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> buone <input type="checkbox"/> ottime</p> <p>TRACCIATURA DEL PERCORSO</p> <p><input type="checkbox"/> poco funzionale <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> funzionale</p> <p>CHIUSURA PERCORSO</p> <p><input type="checkbox"/> si, totale <input type="checkbox"/> no, aperto <input type="checkbox"/> chiuso a fasce orarie</p> <p>SEGNALETICA / TABELLONI / CARTELLONISTICA</p> <p><input type="checkbox"/> inesistente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> funzionale</p> <p>COLLEGAMENTI ELETTRICI</p> <p><input type="checkbox"/> inesistenti <input type="checkbox"/> insufficienti <input type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> completi</p> <p>SPOGLIATOI E SERVIZI</p> <p><input type="checkbox"/> inesistenti <input type="checkbox"/> inefficienti <input type="checkbox"/> sufficienti <input type="checkbox"/> completi</p> <p>PIANO DI SICUREZZA e PRIMO SOCCORSO (redatto in forma cartacea/elettronica)</p> <p><input type="checkbox"/> inesistente <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> completo</p> <p>PERSONALE LUNGO IL PERCORSO</p> <p><input type="checkbox"/> scarso <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> completo</p>	<p>Osservazioni</p>
---	---------------------

SERVIZI DI GIURIA

PREPARAZIONE TECNICA GENERALE

scarsa sufficiente buona ottima

ASPETTO QUANTITATIVO

scarso sufficiente completo

ASPETTO COMPORTAMENTALE

carente buono ottimo

CRONOMETRAGGIO

non eseguito GGG UISP RE altri, specificare:

SISTEMA DI CRONOMETRAGGIO

stampantina transponder: attivo passivo

PRESENTE TELECAMERA SULL'ARRIVO

si no

Osservazioni

CONDIZIONI ATMOSFERICHE

CONDIZIONI GENERALI

Pioggia Neve/Grandine Coperto Sole/Sereno

Osservazioni

ALTRE OSSERVAZIONI, GIUDIZI E PROVVEDIMENTI

ATLETI GARA N° _____

N.B.: Per **atleti gara**, s'intendono gli atleti regolarmente partiti, se non si è in grado di stabilire con esattezza tale dato, vanno indicati gli atleti regolarmente confermati (in ultima alternativa gli arrivati).

ORARIO DI RITROVO GIURIE
E CONCORRENTI _____

ORARIO FINE
MANIFESTAZIONE (dopo 30'
dall'ultima gara o dopo la
chiusura del tempo massimo) _____

DATA

FIRMA

L'ufficiale tecnico, entro una settimana, dovrà inviare tale modulo al seguente indirizzo mail: uispre.ggg@gmail.com