

		RAPPORTO ARBITRALE		GGG MOD. 20	
MANIFESTAZIONE					
ORGANIZZAZIONE					
RIUNIONE (¹)		LUOGO E DATA DI SVOLGIMENTO		IMPIANTO	

RAPPORTO DEL GIUDICE _____ di _____

☐ GIUDICE D'APPELLO

☐ PRESIDENTE G.A.

INCARICO		COGNOME E NOME	GRUPPO G.G.G. DI APPARTENENZA
DELEGATO TECNICO			
COMPONENTE GIURIA D'APPELLO			
COMPONENTE GIURIA D'APPELLO			
DIRETTORE DI RIUNIONE			
DIRETTORE TECNICO			
SEGRETARIO GENERALE			
RESPONSABILE GIURIE			
ANNUNCIATORE			
ARBITRO CAMERA D'APPELLO			
CORSE	ARBITRO		
	1°GIUDICE PHOTOFINISH		
	G. PARTENZA: Coordinatore Starter		
	CONTROLLI: Caposervizio		
	MARCIA: Giudice Capo : maschi femmine		
CONCORSI	CAPO CRONOMETRISTA		
	ARBITRO <i>ALTO</i>		
	ARBITRO <i>ASTA</i>		
	ARBITRO <i>LUNGO</i>		
	ARBITRO <i>TRIPLO</i>		
	ARBITRO <i>MARTELLO</i>		
	ARBITRO <i>DISCO</i>		
	ARBITRO <i>PESO</i>		
	ARBITRO <i>GIAVELLOTO</i>		
	MEDICO DI SERVIZIO		
	GIUDICE DELEGATO ANTIDOPING		
MEDICO ANTIDOPING			

(¹) Internazionale,nazionale,interregionale,regionale,provinciale.

N.B. - Il presente Rapporto deve essere inviato all'Organo che ha fatto la convocazione

ORGANIZZAZIONE				
ORGANIZZAZIONE GENERALE				Osservazioni
<input type="checkbox"/> Inadeguata	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buona	
RAPPORTO CON GLI ORGANIZZATORI				
<input type="checkbox"/> Inesistente	<input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Superficiale	<input type="checkbox"/> Buono	
OSPITALITÀ				
<input type="checkbox"/> Carente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buona		
PREPARAZIONE DEL CAMPO DI GARA (O PERCORSO)				
<input type="checkbox"/> Inadeguata	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Completa	
GESTIONE DELLA SEGRETERIA				
<input type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Informatizzata	<input type="checkbox"/> Data processing		
SISTEMAZIONE LOCALI:				
SEGRETERIA	<input type="checkbox"/> Poco funzional	<input type="checkbox"/> Sufficienti	<input type="checkbox"/> Funzionali	
ANTIDOPING	<input type="checkbox"/> Poco funzional	<input type="checkbox"/> Sufficienti	<input type="checkbox"/> Funzionali	
PREMIAZIONE				
<input type="checkbox"/> Non fatta	<input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Ricca	
PRESENZA DI:				
<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Stampa	Pubblico _____		
IMPIANTO Corsie:				
CONDIZIONE DELLA PISTA				Osservazioni
<input type="checkbox"/> Inagibile	<input type="checkbox"/> Usurata	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buona	
CONDIZIONI DELLE PEDANE				
<input type="checkbox"/> Inagibili	<input type="checkbox"/> Usurate	<input type="checkbox"/> Sufficienti	<input type="checkbox"/> Buone	
ATTREZZATURA				
<input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Completa		
TABELLONI SEGNALETICI				
<input type="checkbox"/> Inesistenti	<input type="checkbox"/> Insufficienti	<input type="checkbox"/> Completi		
PERSONALE DI SERVIZIO				
<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Adeguato		
SPOGLIATOI E SERVIZI				
<input type="checkbox"/> Inesistenti	<input type="checkbox"/> Inefficienti	<input type="checkbox"/> Sufficienti	<input type="checkbox"/> Completi	
TRIBUNE				
<input type="checkbox"/> Inesistenti	<input type="checkbox"/> Scarse	<input type="checkbox"/> Capianti	<input type="checkbox"/> Coperte	
PERCORSO GARE SU STRADA				
<input type="checkbox"/> Pianeggiante	<input type="checkbox"/> Misto	<input type="checkbox"/> Chiuso al traffico	<input type="checkbox"/> Aperto al traffico	
PERCORSO CAMPESTRE				
<input type="checkbox"/> Pianeggiante	<input type="checkbox"/> Misto	<input type="checkbox"/> Pesante	<input type="checkbox"/> Asciutto	
ILLUMINAZIONE NOTTURNA:		CAMPO - ZONA RISCALDAMENTO:		
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
SERVIZI DI GIURIA				
ASPETTO QUANTITATIVO				Osservazioni
<input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Completo		
PREPARAZIONE TECNICA GENERALE				
<input type="checkbox"/> Superficiale	<input type="checkbox"/> Carente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buona	
ASPETTO COMPORTAMENTALE				
<input type="checkbox"/> Superficiale	<input type="checkbox"/> Carente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Buono	
MISURAZIONI :		<input type="checkbox"/> Manuali	<input type="checkbox"/> Strumentali	
MISURAZIONE DEL VENTO:		<input type="checkbox"/> Effettuata	<input type="checkbox"/> Non effettuata	
CRONOMETRAGGIO :		<input type="checkbox"/> Automatico	GESTIONE :	
	<input type="checkbox"/> Manuale		<input type="checkbox"/> F.I.Cr.	
			<input type="checkbox"/> GGG-Fidal	
			<input type="checkbox"/> Altro	
CONTOLLO "PUNTO ZERO"		<input type="checkbox"/> Effettuato ed allegato		
		<input type="checkbox"/> Non effettuato		

RIUNIONE TECNICA
☐ Non prevista ☐ Effettuata Gestita da _____ Qualifica _____

Gestita da	Qualifica
<div> <div></div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div>	

	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>
	<hr/>	<hr/>

CONDIZIONI GENERALI Occupazione

Osservazioni

ORARIO INIZIO MANIFESTAZIONE **ORARIO TERMINE**

[illegible]

COGNOME E NOME	SOCIETÀ	COGNOME E NOME	SOCIETÀ

PRESENTATI DA	SOCIETA'	GARA O MOTIVO	ESITO	TASSA INCAMERATA

AMMENZE PER TESSERA	€ _____	L'IMPORTO COMPLESSIVO VIENE VERSATO COMITATO REGIONALE, tramite:
AMMENZE PER MAGLIA SOCIALE	€ _____	
TASSE RECLAMI	€ _____	
TOTALE	€ _____	_____ IL RICEVENTE

FIRMA

il presente rapporto, corredato di una copia dei risultati, deve essere consegnato o spedito all'Organo che ha fatto la convocazione