

Manifestazione:

Tipo	Indetta da	Organizzata da	Data
<input type="checkbox"/> FEDERALE <input type="checkbox"/> REGIONALE	<input type="checkbox"/> F.I.N. <input type="checkbox"/> F.I.N./Comitato Reg.	<input type="checkbox"/> FIN Comitato Reg./...../.....
Tipo	Autorizzata da	Organizzata da	Località
<input type="checkbox"/> EXTRAFEDERALE	<input type="checkbox"/> F.I.N. <input type="checkbox"/> F.I.N./Comitato Reg.	<input type="checkbox"/> Società

Con il seguente orario di svolgimento:

Inizio ore: Termine ore:

Campo:
 Tipo piscina: Corsie:
 50 m 25 m n°



COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

GIUDICE ARBITRO	<i>M</i>	1.	GIUDICE PARTENZA	<i>M</i>	1.
	<i>F</i>	2.		<i>F</i>	2.
COADIUTORE		1.	ADD. ANN. PARTENZE		1.
ADD. AI CONCORRENTI		1.			2.
GIUDICI DI STILE		1.			2.
GIUDICI DI VIRATA		1.	5.		9.
		2.	6.		10.
		3.	7.		11.
		4.	8.		12.
GIUDICI DI ARRIVO		1.			3.
		2.			
SEGRETARIO DI GIURIA		1.	ANNUNCIATORE		1.
ALTRI GIUDICI		1.	3.		5.
UTILIZZATI (specif. incarico)		2.	4.		6.

SERVIZIO DI CRONOMETRAGGIO a cura*

*barrare quello interessato



TIPO DI CRONOMETRAGGIO

MANUALE AUTOMATICO

DIRETTORE

1.

CRONOMETRISTI

1. 6.

2. 7.

3. 8.

4. 9.

5. 10.

Il Direttore del Servizio
(firma)

RECLAMO presentato dalla Società:

1. accolto respinto trasferito ai Competenti Organi Federali
2. accolto respinto trasferito ai Competenti Organi Federali
3. accolto respinto trasferito ai Competenti Organi Federali
4. accolto respinto trasferito ai Competenti Organi Federali

Struttura dell'impianto, allestimento

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

IMPIANTI IGIENICI/SPOGLIATOI ATLETI

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

CLIMA (illuminazione, temperatura, ambiente vasca)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

AGIBILITA' PIANO VASCA (transenna menti, punto di appello, ecc...)

Organizzazione:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

SEGRETERIA (interna, se presente)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

CRONOMETRAGGIO

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

PREMIAZIONI (se effettuate)

Andamento della manifestazione:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORAMENTO ATLETI

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORAMENTO RESPOSABILI DI SOCIETA'

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORAMENTO PUBBLICO

Valutazioni relative ai pareri richiesti: 1 = insufficiente; 2 = scarso; 3 = sufficiente; 4 = buono; 5 = ottimo;

Note:

.....

.....

.....

.....

.....

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE DEL COMITATO ORGANIZZATORE:

Sig. qualifica

Tessera Federale n° **IL DIRIGENTE**
(firma)

MEDICO DI SERVIZIO: Il sottoscritto dott. medico, munito di tessera n° ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale, che è giunto sul piano vasca alle ore..... e che lo ha lasciato alle ore

Consegna al GIUDICE ARBITRO N°.....referto/i riguardante:

..... **IL MEDICO**
(firma)

E' presente c/o l'impianto autoambulanza con personale paramedico **SI** **No**

Sono/siamo giunto/i sul campo gara alle ore

Ho/abbiamo lasciato il campo di gara alle ore:

n° allegati **IL/I GIUDICE/I ARBITRO**
(firma/e)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.