

Manifestazione:

<i>Tipo</i>	<i>Indetta da</i>	<i>Organizzata da</i>	<i>Data</i>
<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./...../.....
<i>Tipo</i>	<i>Autorizzata da</i>	<i>Organizzata da</i>	<i>Località</i>
<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

GIUDICI ARBITRI	<i>M</i>	1.	GIUDICI PARTENZE	<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 che non interessa



TIPO DI CRONOMETRAGGIO		<input type="checkbox"/> MANUALE	<input type="checkbox"/> AUTOMATICO
DIRETTORE	1.		
CRONOMETRISTI	1.		6.
	2.		7.
	3.		8.
	4.		9.
	5.		10.
Riservato F.I.Cr.	Il Direttore del Servizio	(firma)

RECLAMO presentato dalla Società:

- 1. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
- 2. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
- 3. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
- 4. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
- 5. accolto respinto trasmesso 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 (transennamenti, 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 COMPORTAMENTO ATLETI
- 1 2 3 4 5 COMPORTAMENTO RESPONSABILI DI SOCIETA'
- 1 2 3 4 5 COMPORTAMENTO PUBBLICO

Valutazioni relative ai parametri 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 DISERVIZIO: Il sottoscritto dott. medico, munito di tessera n° ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale.

consegna al GIUDICE ARBITRO referto riguardante:

..... IL MEDICO
(firma)

Sono/siamo giunto/i sul campo di gara alle ore:

Ho/abbiamo lasciato il campo di gara alle ore:

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

	Nome e Cognome	Cod.Tessera	Qualifica	Società	Firma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					

