



COLLEGIO UFFICIALI DI GARA F.I.C.K.
**RAPPORTO ARBITRALE
ACQUA MOSSA**

RAM/2010

G.A.P. _____ Data _____
Località _____ Fiume _____

Classificazione Internazionale C.I. Nazionale Interregionale Regionale

Specialità Slalom Discesa Sprint

1) Composizione della Giuria

NOME		INCARICO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
Indicare quali incarichi ausiliari ha svolto il GAP (se li ha svolti)		

INCARICO: 1 Arrivo – 2 Settore – 3 Commissario Imbarco – 4 Starter

1a) Assenze

1b) Ritardi

1c) Partenze anticipate

1d) Designazioni sul campo (specificare motivi)

2) Supervisore _____ Qualifica _____

3) Direttore di Gara _____ Qualifica _____

4) Riunione della Giuria

ore: _____ luogo: _____

partecipanti: _____

argomenti trattati: _____

5) Riunione con il Direttore di Gara

ore: _____ luogo: _____

partecipanti: _____

argomenti trattati: _____

6) Accredito/Consiglio di Gara

ore: _____ luogo: _____

partecipanti: _____

argomenti trattati: (dislocazione controllo imbarcazioni, soccorso, conferma orari bando gara) _____

7) Organizzazione generale del campo di gara

Osservazioni (descrizione, caratteristiche, collegamenti auditivi.) _____

Ambulanza Gara targa _____

N° degli addetti _____

Medico di Gara Dottor _____

N° tessera Ordine Medici _____

Resp. Sicurezza Sig. _____

N° degli addetti _____

Descrizione del percorso.

Lunghezza del percorso _____

Difficoltà del percorso grado 1 2 3 4

N° porte totali di cui in risalita precisamente le porte n° _____

Verifiche

Misure imbarcazioni	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Peso	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Maniglie	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Galleggiabilità (Slalom)	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Air Bags (Discesa)	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Caschetti	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Calzature	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Galleggiabilità salvagente	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Presenza

Ricetrasmittenti Sì No N.A. Bilancia Sì No N.A. Dime Sì No N.A.

Materiale per controllo galleggiabilità salvagente Sì No N.A.

(*) N.A. = "non adeguato"

8) Cronometraggio

Sistema usato Manuale Elettronico Altro _____

Osservazioni _____

9) Svolgimento delle gare

Gare disputate n° _____ Società partecipanti n° _____

Gare a squadre disputate n° _____ Squadre partecipanti n° _____

Atleti iscritti n° _____ Atleti partecipanti n° _____

Squalifiche Sì No N° Compilare riepilogo Reclami Sì No N° Compilare riepilogo

10) Controllori di porta

Componenti N° postazioni Responsabile _____

Regolarità del servizio _____

11) Commento sull'operato degli ausiliari (singolarmente per ogni nominativo con giudizio sintetico)

Nominativo	Capacità tecnica	Aggiornamento	Iniziativa	Impegno	Comunicazione	Stabilità emotiva	Puntualità	Disponibilità	Giudizio sintetico

Legenda: **O** – Ottimo **B** – Buono **S** – Sufficiente **I** – Insufficiente

Segnalazione eventuali divise incomplete _____

Riepilogo Squalifiche

N.	Articolo Codice di Gara	Squalifica notificata	
		SI	NO
	Art. 1.6, 1.19 – Controllo identità concorrente		
	Art. 1.21 – L'imbarcazione risulta non avere le misure regolamentari		
	Art. 1.21 – 4.14 – Controllo delle misure di sicurezza		
	Art. 1.21 – L'equipaggio ha ricevuto aiuto esterno		
	Art. 4A.8, 4B.5 – L'equipaggio ha commesso falsa partenza		
	Art. 4A.13, 4B.6 – L'equipaggio ha ostacolato, volontariamente, il concorrente che sopraggiungeva		
	Art. 4A.16, 4B.7 – L'equipaggio ha attraversato la linea di traguardo più di una volta		
	Art. 4A.16, 4B.7 – L'equipaggio ha risalito il percorso dopo aver terminato la gara		
	Art. 4A.16, 4B.7 – L'equipaggio ha attraversato la linea di traguardo in posizione capovolta		
	Art. 4A.16, 4B.7 – L'equipaggio non ha attraversato la porta di sostegno della fotocellula al traguardo		
	Art. 4B.6 – L'equipaggio ha trasbordato per evitare tratti del percorso		
	Art.		

Riepilogo Reclami

N.	Equipaggio N.	Società	Categoria / Manche	Articolo Codice di Gara	Reclamo accolto	
					SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

IMPORTANTE

QUESTO ALLEGATO DEVE ESSERE INVIATO, SOLO SE COMPILATO IN CASO DI PROBLEMATICHE PARTICOLARI, SEPARATAMENTE DAL RAPPORTO ARBITRALE

Eventuali suggerimenti

Richieste (per argomenti diversi cui si riferisce il rapporto)

Data _____

Firma _____