

# RAPPORTO ARBITRALE CANOA POLO

RP/2011

G.A.P. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Campo di gara \_\_\_\_\_

Class.  Internazionale  Nazionale  Interregionale  Regionale  Torneo

Serie  A  A1 Nord  A1 Sud  Under 21  Coppa Italia

Camp. Regionale  B – Girone  Torneo

Categoria  Maschile  Femminile

**1) Composizione della Giuria** (inserire i nominativi degli UUG che hanno fatto parte della giuria escluso gli assenti)

	QUAL.	NOME	FUNZIONE
1			P
2			V
3			A
4			A
5			A
6			A
7			A
8			A
9			A
10			A

FUNZIONE: P = Principale – V = Vicario – A = Ausiliario

**1.a) Assenze e/o ritardi**

**1.b) 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 e/o Riunione delle Società (luogo, ora, argomenti trattati)

ore: \_\_\_\_\_ luogo: \_\_\_\_\_

partecipanti: \_\_\_\_\_

argomenti trattati: \_\_\_\_\_

## 7) Elenco nominale degli Ausiliari Arbitrali (A. A. C. P.) (compilare sempre con almeno i soli nominativi)

N.	SOCIETA'	1° NOMINATIVO	Giudizio sintetico sull'operato	2° NOMINATIVO	Giudizio sintetico sull'operato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Legenda: **O** = Ottimo; **B** = Buono; **S** = Sufficiente; **I** = Insufficiente; **N.** = Non utilizzato

## 8) Ispezione delle attrezzature individuali

ora: \_\_\_\_\_ luogo: \_\_\_\_\_

UUG incaricati: \_\_\_\_\_

decisioni adottate verso problemi particolari: \_\_\_\_\_

## 9) Organizzazione generale del campo di gara

Osservazioni (descrizione, caratteristiche, ecc.)

1^ Ambulanza Gara - targa	_____	N° degli addetti	_____
2^ Ambulanza Gara - targa	_____	N° degli addetti	_____
1° Medico del Torneo Dott.	_____	N° tessera Ordine Medici	_____
2° Medico del Torneo Dott.	_____	N° tessera Ordine Medici	_____
Responsabile Sicurezza Sig.	_____	N° degli addetti:	_____

Eventuali dispositivi e/o apparecchiature mancanti

## 10) Organizzazione del Tavolo di Giuria

### 10.a) Cronometraggio

Sistema usato  Manuale  Elettronico  Altro

Nominativi Componenti:

### 10.b) Segnapunti

Sistema usato  Manuale  Elettronico  Altro

Nominativi Componenti:

### 10.c) Guardalinee (compilare solo se utilizzati, obbligatori ai play off di serie A M; A F; U21)

Nominativi Componenti:

Eventuali dispositivi e/o apparecchiature mancanti e giudizio sommario sull'operato degli addetti al tavolo di giuria

## 11) Svolgimento delle gare

Partite disputate n° \_\_\_\_\_ Squadre partecipanti n° \_\_\_\_\_

Cartellini verdi n° \_\_\_\_\_ Cartellini gialli n° \_\_\_\_\_ Cartellini rossi n° \_\_\_\_\_

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

**12) Commento sull'operato degli UUG ausiliari** ( singolarmente per ogni nominativo con giudizio sintetico )

Nominativo	Capacità tecnica	Aggiornamento	Autonomia	Adattabilità	Capacità di relazione	Comunicatività	Puntualità	Giudizio sintetico

Legenda: **O** = Ottimo; **B** = Buono; **S** = Sufficiente; **I** = Insufficiente

**12.a) Segnalazione di UUG senza divisa o con divisa incompleta:**

### 13) Risultati delle partite disputate

Partita	Squadra 1	-	Squadra 2	Arbitro 1	-	Arbitro 2		Risultato
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		-			-		-	

**14) Squalifiche comminate e Reclami (Compilare solo se necessario)**

**Riepilogo Squalifiche**

N*	GARA	SOCIETA'	NOMINATIVO E N°	ARTICOLO CODICE DI GARA	NOTIFICA DELLA SQUALIFICA	
					SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Riepilogo Reclami**

N*	GARA	SOCIETA'	NOMINATIVO E N°	ARTICOLO CODICE DI GARA	ACCOGLIMENTO RECLAMO	
					SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**15) (Compilare solo se necessario)**

**Breve descrizione di ricorso agli Organi di Giustizia (rif. artt. C.di G. 5.41 – 5.50)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# 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 \_\_\_\_\_