

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. Nazionale <input type="checkbox"/> F.I.N. Comitato Reg.le	<input type="checkbox"/> FIN Comitato Regionale/...../.....
<i>Tipo</i>	<i>Autorizzata da</i>	<i>Organizzata da</i>	<i>Località</i>
<input type="checkbox"/> EXTRAFEDERALE	<input type="checkbox"/> F.I.N. Nazionale <input type="checkbox"/> Comitato Reg.le	<input type="checkbox"/> Società

Con il seguente orario di svolgimento:

Inizio ore: Termine ore:

Piscina:
 Tipo piscina: Indoor Outdoor Temperatura C°
 50 m 25 m Corsie n° Corsie usate n°.....


*** COMPOSIZIONE DELLA GIURIA ***

GIUDICE ARBITRO	1.	GIUDICE PARTENZA	Settore Maschile	1.
	2.		Settore Femminile	2.
COADIUTORE	1.	ADD. ANN. PARTENZE		1.
ADD. AI CONCORRENTI	1.	2.		3.
GIUDICI DI STILE e 15mt	1.	2.		3.
	4.		Riserva	1.
GIUDICI DI VIRATA tp				2.
1.	2.	3.		4.
5.	6.	7.		8.
9.	10.		CAPO ISP. DI VIRATA	1.
GIUDICI DI VIRATA tv				
1.	2.	3.		4.
5.	6.	7.		8.
9.	10.		CAPO ISP. DI VIRATA	1.
GIUDICI DI ARRIVO	1.	2.		3.
SEGRETARIO DI GIURIA	1.		ANNUNCIATORE	1.
ALTRI UG utilizzati spec incarico	1.	2.		3.

*** SERVIZIO DI CRONOMETRAGGIO ***


TIPO DI CRONOMETRAGGIO	<input type="checkbox"/> MANUALE	<input type="checkbox"/> AUTOMATICO
DIRETTORE del SERVIZIO	1.	
ADD. APPARECCHIATURE	1.	2. 3.
CRONOMETRISTI	1.	2. 3.
	4.	5. 6.
	7.	8. 9.
	10.

Riservato F.I.Cr.

Il Direttore del Servizio

.....

(firma)

RECLAMO presentato dalla Società:

- 1 accolto respinto trasmesso ai competeti Organi Federali
 2 accolto respinto trasmesso ai competeti Organi Federali
 3 accolto respinto trasmesso ai competeti Organi Federali
 4 accolto respinto trasmesso ai competeti Organi Federali
 5 accolto respinto trasmesso ai competeti Organi Federali

Struttura dell'impianto e suo 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, camera di chiamata, aree riservate alle società ecc)

Aree di miglioramento :

- CONTAVASCHE CONTROSTARTER GALLEGGIANTI 15mt SPOGLIATOI GIURIA TABELLONE KRONOS

Note specifiche :

Organizzazione :

1	2	3	4	5	SEGRETERIA INTERNA se presente o dotazione fornita dal C.O.
1	2	3	4	5	PREMIAZIONI (tempistica, partecipazione, dotazione)
1	2	3	4	5	CRONOMETRAGGIO (collaborazione, problem solving, ordine e competenze)

Aree di miglioramento :

Andamento della Manifestazione :

1	2	3	4	5	COMPORAMENTO ATLETI
1	2	3	4	5	COMPORAMENTO RESPONSABILI DI SOCIETA'
1	2	3	4	5	COMPORAMENTO PUBBLICO

Le valutazioni inferiori al 3 dovranno essere oggetto di apposita relazione allegata al Foglio Guida per i provvedimenti del caso.

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE

Sig. qualifica.....

Tessera Federale n° DIRIGENTE

ASSISTENZA MEDICA PRESENTE

- AMBULANZA se presente MEDICO DI SERVIZIO giunto in piano vasca alle ore andato via alle ore.....

Il sottoscritto Dott..... medico di servizio, munito di tessera di iscrizione all'albo n°

..... dichiara di aver presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale.

- consegna al GIUDICE ARBITRO n° referto/i relativo/i per intervento effettuato.

..... Il Medico
(firma)

Sono/siamo giunti in piano vasca alle ore:

Ho/abbiamo lasciato il piano vasca alle ore:..... Il/I GIUDICE ARBITRO

Riepilogo allegati n°:..... (firma)