

Rapporto del Delegato Tecnico

(o, se non presente, del Direttore di Gara o Direttore di Riunione)

MANIFESTAZIONE

Località _____ data _____

Impianto _____

Delegato Tecnico (o DG/DR) _____

Presidente Giuria Appello _____

Delegato Organizzativo _____

Organizzazione _____

Responsabile LOC _____

Indirizzo e-mail _____

Questo formulario deve essere completato dal Delegato Tecnico ed inviato (via e-mail) entro **una settimana** dalla manifestazione a:

Commissione Regionale GGG Lombardia
ggg@fidal- lombardia.it

1. Dettagli Generali

1.1 Organizzazione Globale

Fornire la Tua breve impressione sull'organizzazione globale dell'evento per ciascuno dei seguenti aspetti:

Rapporto con organizzatori inadeguato scarso sufficiente buono

Presentazione dell'evento inadeguato scarso sufficiente buono

Trasporti	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Premiazioni	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Logistica: albergo e pasti	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Comunicazione, stampa TV	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Presenza Mixed Area	Si	No		

1.2 Condizioni Atmosferiche

Fornire una descrizione delle condizioni atmosferiche durante l'intera competizione; spiegare se, secondo la Tua opinione, le stesse hanno influenzato in qualche maniera la performance degli atleti.

sole coperto pioggia vento: variabile
favorevole

1.3 Orari

Le gare si sono svolte in orario?

SI

NO

Ci sono stati problemi con gli orari previsti?

SI

NO

Se **SI**, spiegare quali:

Eventuali modifiche apportate:

1.4 Conferma Iscrizioni

Fornire una descrizione sul funzionamento della conferma iscrizioni durante l'intera competizione.

1.5 T.I.C. (Centro Informazioni Tecniche) e Segreteria Generale

Fornire una descrizione sul funzionamento durante l'intera durata dell'evento, ubicazione e carteggi

Locali	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Carteggio gare	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Risultati	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Macchine e materiale	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Sistemi di gestione:	Sigma	altro		
	inadeguato	scarso	sufficiente	buono

2. Aspetti Tecnici

2.1 Campo di gara e sua preparazione / Area di svolgimento

Commenti:	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
------------------	------------	--------	-------------	-------

2.2 Percorso per le gare su strada / campestre / montagna

Fornire le seguenti informazioni relativamente al percorso

Tipo di percorso andata e ritorno ad anello altro

Lunghezza del giro:

Profilo altimetrico, morfologia:

Segnaletica, contagiri:

Punti di Rifornamento e Distribuzione di acqua:

Chiusura al traffico:	SI	NO
Rispetto del "Criterio di pendenza": Reg. 260.28 c)	SI	NO
Rispetto del "Criterio di separazione": Reg. 260.28 b)	SI	NO

Commenti:

Misurazione del percorso (quando previsto): indicare se vi è stata misurazione ufficiale e da chi è stata fatta, ed indicare chi ha confermato sul posto il percorso precedentemente omologato.

2.3 Cronometraggio & Elaborazione Dati

Principale

Fotofinish
Scan - o - vision
Manuale

Ausiliario

Come principale
Scrivente con o senza fotocellule
Manuale

Controllo punto zero:

Effettuato e consegnata immagine al Fiduciario GGG
Non effettuato

Gestione cronometraggio

FICr
GGG/FIDAL
Altro: da specificare

E' stato usato un sistema transponder (Chip) ?

SI

NO

Se **SI** quale società lo ha prestato?

A quali intervalli sono stati rilevati gli split dei tempi?

E' stato utilizzato il sistema di pedana informatizzato?

SI

NO

Se **SI** come hanno funzionato o se hanno creato problemi e quali.

2.4 C'è stata una Riunione Tecnica con le società

SI

NO

Se **SI**, commentare il suo andamento generale, gli argomenti trattati e le decisioni adottate

2.5 Regolamento della manifestazione: analisi e commento

3. Record e Migliori Prestazioni

3.1 Quali?

NR/WR/AR	Cognome e nome	Nazionalità	Gara	Prestazione

Indicare se il verbale relativo è allegato al presente referto o vi ha provveduto il Fiduciario GGG

4. Servizio Medico

4.1 Medico

Erano disponibili i seguenti servizi per gli Atleti?

locali per l'assistenza medica di emergenza	SI	NO
ambulanza di Servizio	SI	NO
fisioterapista	SI	NO

Commenti:

Interventi per infortuni ed eventuali ricoveri

5. Controllo Antidoping

5.1 Adeguatezza

in quanto a sistemazione locali	SI	NO
in quanto a personale	SI	NO

Commenti:

5.2 Test

Numero di test effettuati

Maschi

Femmine

5.3 In caso di Record migliorato o uguagliato

Se c'è stato un record, l'atleta è stato sottoposto a controllo antidoping? SI NO

6. Impiantistica

6.1 Stato usura di piste e pedane e ubicazione delle stesse

6.2 Completezza e condizioni della segnaletica orizzontale

6.3 Tabelloni e segnatempo (manuali o elettronici)

6.4 Attrezzi e attrezzature

6.5 Disponibilità e competenza personale di servizio

6.6 Zone di riscaldamento

6.7 Spogliatoi, servizi igienici, tribune ed eventuale Illuminazione notturna

6.8 Locali riservati ai Giudici, spogliatoi e ufficio di servizio

7. Altre informazioni

7.1 Pistola Starter

normale

elettrica

collegata con apparecchio false partenze

marca apparecchio

non collegata

Commenti:

7.2 Misurazione concorsi

manuale

Strumentale

se strumentale, nome e marca dello strumento

7.3 Misurazione del vento / anemometro

manuale

elettronica collegata al sistema

Commenti:

7.4 Collegamenti/comunicazioni per gestione della manifestazione

telefoni fissi	cellulari	ricetrasmittenti	
A disposizione anche dei Giudici?		SI	NO
in quantitativo adeguato?		SI	NO

Commenti:

8. Commenti generali

La Tua impressione generale sull'organizzazione e sulla conduzione tecnica di tutta la manifestazione. Indicare qualsiasi persona del Comitato Organizzatore che ha avuto un ruolo prominente e se secondo Te lo abbia svolto egregiamente. Indicare suggerimenti pratici che ritieni necessari per migliorare, in un eventuale futuro, lo standard della manifestazione. Quando opportuno, esprimere giudizi (specialmente se negativi) evidenziandoli in modo specifico.

Data

Firma