

MOD. 20/A-strada

Manifestazioni di corse su strada

Rapporto del Delegato Tecnico

| (o, se non presente, del Direttore di Gara o Direttore di Riunione) | | |
|---|--|--|
| (Sig) | | |
| | | |
| Manifestazione | | |
| Dire se si sono svolte precedenti edizioni: | | |
| Località | | |
| Data | | |
| Delegato Tecnico | | |
| (o DG – DR) | | |
| PGA | | |
| Delegato Organizzativo | | |
| Società Organizzativa | | |
| Responsabile LOC | | |
| Indirizzo mail | | |

<u>Spedire il presente modulo entro sette giorni dallo svolgimento della manifestazione al Gruppo</u> <u>Monitoraggio Regionale, presso il Comitato Regionale competente per territorio</u>

1. Dettagli Generali sullo svolgimento della manifestazione

1.1. 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 | |
|-----------|--|
| Pioggia | |
| Coperto | |
| Variabile | |
| Vento | |

1.2. Orari

| | Si | No |
|---|----|----|
| Le gare si sono svolte in orario ? | | |
| Ci sono stati dei problemi con gli orari previsti ? | | |

Se ci sono stati dei problemi, spiegare quali:

Indicare eventuali modifiche apportate:

| 1 | 3 | Iscr | 1Z | 1OI | 11 |
|---|---|----------|----|-----|----|
| | | | | | |

| i) | Iscritti tesserati per Società Italiane | numero | |
|------|---|--------|--|
| ii) | Iscritti tesserati per Federazioni estere | numero | |
| iii) | Iscritti con cartellino di giornata | numero | |
| iv) | Totale Iscritti | numero | |

| | | Si | No |
|---|-----------|-------------|---------------|
| Sono state consegnate al DLT/DR nei tempi previsti (24 ore prima): | | | |
| - liste complete dei partecipanti | | | |
| - iscritti con cartellino giornaliero | | | |
| - iscritti Enti Promozione Sportiva | | | |
| - iscritti altre Federazioni Iaaf | | | |
| Se non lo sono state, specificare quando lo sono state e le ragioni del | ritardo: | | |
| Specificare eventuali contestazioni/ricorsi presentati: | | | |
| Atleti Classificati nur | mero | | |
| | | Si | No |
| Se manifestazione Internazionale/Elite Runners: erano presenti atleti d 3 nazionalità diverse inserite nei primi 200 posti della graduatoria mo IAAF? | |) | |
| Se sì specificare i nominativi e le rispettive Federazioni: | | | |
| Se manifestazione internazionale : specificare il numero di differenti per federazioni estere: 1.4. <u>Segreteria</u> | i naziona | lità di atl | eti tesserati |
| i) Sistema di Gestione: | | | |

| Altro (indicare quale): | | | |
|---|--------|--------------|---------|
| ii) Locali, macchine e materiale a disposizione: | | | |
| | | | |
| | | | |
| iii) Risultati: specificare le modalità di comunicazione dei risu | ltati: | | |
| Affissione | | | |
| Touch screen | | | |
| Solo via audio | | | |
| Altro | | | |
| | | | |
| 2. Aspetti tecnici | | | |
| 1.1. <u>Percorso</u> | | | |
| | | Cat. A | Cat. B |
| Se il percorso risulta misurato e omologato specificare gli estremi dell omologazione e la categoria assegnata | a | | |
| Specificare il nominativo del giudice addetto al controllo sulla corrett | ezza | del percorso |): : |
| | | | |
| | | | |
| Indicare le modalità di segnalazione dei Km: | | | |
| | | | |
| | | | |
| 1.2. <u>Contagiri</u> | | | |
| Specificare le modalità di rilevamento e segnalazione: | | | |
| | | | |
| | | | |

1.3. Controllo percorso

| | Si | No |
|--|----|----|
| Chiusura totale al traffico | | |
| Se no specificare come si è provveduto: | | |
| | | |
| Modalità di transennatura: | | |
| | | |
| | | |
| Specificare eventuali veicoli (auto, bus, moto,biciclette) al seguito: | | |
| | | |
| Specificare eventuali carenze od incidenti accaduti: | | |
| | | |
| Illustrare le modalità di segnaletica sul percorso: | | |
| | | |
| | | |
| • nell'area di partenza: | | |
| | | |
| • nell'area di arrivo: | | |

1.4. <u>Rifornimenti</u>

| | Si | No |
|--|----|----|
| I tavoli del servizio sono risultati sufficienti | | |

Se no specificare le ragioni:

| Specificare il numero dei punti di rifornimento, di spugnaggio: | | |
|---|----|----|
| Specificare i prodotti distribuiti: | | |
| 1.5. <u>Cronometraggio</u> | | |
| | Si | No |
| Transponder (chips) | | |
| Scrivente con o senza fotocellule | | |
| Manuale | | |
| Gestione cronometraggio | | |
| Federazione Italiana Cronometristi | | |
| GGG/Fidal | | |
| • Altro | | |
| Se altro indicare quale: | | |
| Quale modello di transponder (chips) è stato utilizzato: | | |
| Quale Ditta/Ente ha prestato questo servizio: | | |
| Come ha funzionato il servizio, ha creato problemi, quali: | | |

| Quanti tappeti di rilevazione sono stati posizionati sul percorso: | | |
|---|-----------------|-----------|
| Specificare i punti di controllo e rilevamento dei tempi intermedi: | | |
| Indicare la presenza di un segnalatore del tempo all'arrivo e sul percorso: | | |
| 1.6. Riunione Tecnica | | |
| | Si | No |
| C'è stata una Riunione Tecnica con le società: | | |
| Specificare partecipazione, modalità e decisioni assunte: | | |
| 1.7. Regolamento della manifestazione | | |
| Analisi e commento: | | |
| 1.0. December Michigai Decemberiousi | | |
| 1.8. Record e Migliori Prestazioni | | |
| Specificare eventuali risultati di eccellenza ottenuti: | | |
| Indicare se il verbale relativo è allegato al presente referto (o vi ha provved | luto il Fiducia | ario GGG) |

3. Servizio Medico

Erano disponibili i seguenti servizi per gli Atleti ?

| 3.1 | Si | No |
|------------------------------|----|----|
| Locali per assistenza medica | | |

Specificare quali:

| 3.2 | Si | No |
|-----------|----|----|
| Ambulanza | | |

Specificare numero e servizio svolto:

| 3.3 | Si | No |
|----------------|----|----|
| Fisioterapista | | |

Specificare numero e servizio svolto:

| 3.4 | Si | No |
|--|----|----|
| Interventi per infortuni ed eventuali ricoveri | | |

Specificare quali:

4. Controllo Antidoping

4.1. Adeguatezza

Indicare l'adeguatezza della sistemazione dei locali antidoping:

| | Indicare il numero e possibilmente i nomi del personale a disposizione | : : | |
|-----|--|------------|--------|
| | Indicare da chi è stato predisposto il controllo: | | |
| | 4.2. <u>Test effettuati</u> | | |
| Tij | pologie dei test | Si | No |
| So | lo urine | | |
| Uri | ne con ricerca EPO | | |
| Ur | ine + sangue | | |
| | | _ | |
| | leti sottoposti a test | ı | Numero |
| Uo | mini | | |
| Do | nne | | |
| | tale | | |
| Ev | entuali osservazioni sul servizio svolto: | | |
| | | | |
| 5. | Impianti | | |
| | 5.1. <u>Spogliatoi</u> | | |
| | Specificare quanti, quali e qualità: | | |
| | | | |
| | 5.2. <u>Tribune</u> | | |
| | Specificare tipologia: | | |

| Specificare quali: | | |
|---|---|--------|
| | | |
| | | |
| 5.4. <u>Servizi igienici</u> | | |
| | S | i No |
| lla partenza | | |
| | | |
| ll'arrivo | | |
| ul percorso di gara | | |
| Specificare numero e tipologia: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| . Servizi | | |
| 6.1. <u>Collaborazioni</u> | | |
| | | Numero |
| | | 1,000 |
| Addetti su percorso | | |
| Addetti alla sicurezza | | |
| Addetti ai rifornimenti e spugnaggi | | |
| Altri servizi | | |
| otale | | |
| Per gli altri servizi, specificare il lavoro svolto: | | _ |
| 1 et gii diai sei vizi, specificate ii iavoro svoito. | | |
| | | |
| | | |

5.3. Locali per i giudici

6.2. Collegamenti

No

Si

| A mez | zo telefoni cellulari | | | | |
|-------|-------------------------------|-----------------|---------------|----------------|--|
| A mez | zo ricetrasmittenti | | | | |
| Altri | | | | | |
| | Per gli altri, specificare la | tipologia del c | ollegamento e | e se adeguato: | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6.3. <u>Informazioni</u>

| | Si | No |
|-----------------------------------|----|----|
| Servizio speaker | | |
| Solo in italiano | | |
| Italiano e inglese o altra lingua | | |
| Spettacoli di intrattenimento | | |

6.4. Presentazione dell'evento

Specificare le modalità:

Specificare la pubblicità data all'evento prima e durante:

| | Si | No |
|---------------------|----|----|
| Affissioni | | |
| Striscioni stradali | | |
| Radio | | |
| TV | | |

| Via Web | |
|------------------------|--|
| Pieghevoli e locandine | |
| | |

6.5. Premiazioni

E' stato rispettato quanto previsto dal regolamento ? (in caso negativo indicare le carenze):

Dare una valutazione sulla congruità delle premiazioni:

Specificare anche le modalità di effettuazione della cerimonia di premiazione:

Specificare eventuali reclami:

6.6. <u>Trasporti</u>

| | Si | No |
|-----------------------------|----|----|
| A disposizione degli atleti | | |
| A disposizione del pubblico | | |
| A disposizione dei giudici | | |

Specificare quali:

7. Giudici

7.1. Operatività

| | Numero |
|--------------------------------|--------|
| Giudici operanti | |
| Giudici Ausiliari operanti | |
| Personale autorizzato operante | |

7.2. <u>Valutazione sul servizio prestato</u>

8. Commenti generali

Dai 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