



## Rapporto del Delegato Tecnico

### **Manifestazione NO - STADIA**

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

## **MANIFESTAZIONE**

<b>Tipo di gara:</b>	Strada	Cross	Marcia
Ultramaratona di km:	Montagna/ Trail Precedenti edizioni	Durata (a tempo)	SI      NO
<b>Località</b>			<b>Data</b>

**Delegato Tecnico (o DG/DR)**

**Delegato Organizzativo**

**Società Organizzatrice**

**Giudice d'Appello**

**Responsabile LOC**

**Indirizzo e-mail**

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

**Ufficio Centrale GGG**  
**ggg@fidal.it**

### **1. Dettagli Generali**

#### **1.1 Organizzazione Globale**

Rapporto con organizzatori	inadeguato	scarso	sufficiente	buono
Logistica: albergo e pasti	inadeguata	scarsa	sufficiente	buona
<b>Numeri conferenze stampa pre/post gara:</b>				
Expo manifestazione	sì	no	Dal giorno	
Trasporti atleti élite	inadeguati	scarsi	sufficienti	buoni
Sopralluogo preventivo	sì	no	indicare i presenti	

## 1.2 Condizioni Ambientali

### 1.2.1 Condizioni Climatiche

sole                    coperto                    pioggia                    vento                    variabile

### 1.2.2 Condizioni del percorso (per cross/montagna/trail)

*Fornire una descrizione delle condizioni del percorso*

## 1.3 Orari

Orario ritrovo giurie e concorrenti	Orario inizio gare		
Orario termine manifestazione	L'orario è stato rispettato	sì	no
Ci sono stati problemi con gli orari previsti?	sì	no	

Se **sì**, spiegare quali e le modifiche apportate:

## 1.4 Iscrizioni

a cura di un Ente Gestore		
a cura dell'Organizzatore	specificare (TDS, MySdam, ecc.)	
Conferma on Line	sì	no
Eventuali problemi		

Numero iscritti totali

Di cui solo EPS (solamente attività regionale)

Sono state consegnate al DLT/DR tutte le liste dei partecipanti                    sì                    no

Se non lo sono state, specificare quando sono state consegnate e le ragioni del ritardo:

*Specificare eventuali contestazioni/ricorsi presentati:*

N° atleti partiti	N° atleti classificati	N° arrivati tess. estero
N° atleti ritirati	N° atleti squalificati	N° Fed estere presenti

Indicare motivazioni e nominativi degli squalificati, segnalando la loro tipologia di tesseramento:

## **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	inadeguati	scarsi	sufficienti	buoni
Gestione fogli gara/risultati	inadeguata	scarsa	sufficiente	buona
Modalità di ufficializzazione dei risultati:		affissione	web	speaker
Sistemi di gestione:	Sigma	altro		
	inadeguato	scarso	sufficiente	buono

## 2. Aspetti Tecnici

## 2.1 Percorso

- |   |                          |                                  |
|---|--------------------------|----------------------------------|
| <b>2.1.1</b>  | stradale (strada/marcia) | in natura (cross/montagna/trail) |
| <b>2.1.2</b>  | in linea                 | a circuito                       |
| Misurazione del percorso con Misuratore Ufficiale                       | sì                       | no                               |
| Specificare gli estremi della categoria assegnata                       | Cat. A                   | Cat. B                           |
| Riportare la data di misurazione del percorso, desunta dal certificato: |                          |                                  |

Specificare il nominativo del giudice addetto alla verifica di conformità del percorso:

Indicare le modalità di segnalazione dei km:

## 2.2 Zona partenza/arrivo

- |   |    |    |
|---|----|----|
| E' stata predisposta un'area sufficientemente adeguata per la partenza?     | sì | no |
| E' stata prevista una zona delimitata per il riscaldamento degli atleti?    | sì | no |
| E' stata prevista un'area in partenza dedicata ai ristori?                  | sì | no |
| La zona arrivo è stata organizzata nel rispetto dei requisiti di sicurezza? | sì | no |

Indicare eventuali mancanze:

### **2.3 Eventuale contagiri**

## 2.4 Controllo del percorso

Percorso controllato e vigilato con adeguati presidi di sorveglianza, garantiti sino all'ultimo concorrente in gara

Se **no**, specificare come si è provveduto:

Segnalazione della distanza ad ogni km del percorso **sì** **no**

Segnalazione del chilometraggio in miglia, con cartello ogni 5 miglia  sì  no

non applicabile

## 2.5 Rifornimenti

I tavoli del servizio sono risultati sufficienti?  sì  no

Se **no**, specificare le ragioni:

Era previsto il servizio rifornimenti personalizzati? sì no

## 2.6 Cronometraggio & Elaborazione Dati

Transponder (chip) Scrivente Manuale

Gestione Cronometraggio: F.I.Cr. Fidal/GGG Altro

Se Altro specificare quale:

Quale transponder (chip) è stato usato? Passivo Attivo

Posizionamento transponder Scarpa/caviglia Pettorale

Se vi sono stati problemi, indicare quali:

Tappeti sul percorso n° Posizione (o km)

Telecamere sulla linea di arrivo:  sì  no

Ordine Arrivo/Classifiche tramite sistemi elettronici  sì  no

Auto con timing in testa alla gara:  sì  no Maschile  Femminile

## 2.7 C'è stata una Riunione Tecnica con le società:

Se sì, specificare partecipazione, modalità e decisioni assunte:

## **2.8 Regolamento della manifestazione conforme alle Norme**

### 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 provvede il Fiduciario GGG

### 4. Servizio Sanitario e di Sicurezza

#### 4.1 Medico

##### Erano disponibili i seguenti servizi per gli Atleti?

locali per l'assistenza medica di emergenza	sì	no
ambulanza di Servizio	sì	no
fisioterapista	sì	no

#### 4.2 Notizie sul Servizio Sanitario

E' stato previsto un Piano Sanitario?                        sì                        no                        E' stato consegnato al DLT?

Numero dei medici in servizio                                sì                        no

Numero personale paramedico o volontari di primo soccorso in servizio

Locali per assistenza medica	sì	no
Presenza defibrillatore	sì	no

Numero ambulanze impiegate

Numero automediche (o motomediche) impiegate

Elisoccorso                                sì                        no                        presente sul percorso  
a chiamata

#### 4.3 Interventi per infortuni ed eventuali ricoveri

#### 4.4 Notizie sul Servizio di Sicurezza

E' stato previsto un Piano di Sicurezza?                        sì                        no

E' stato consegnato al DLT?                                sì                        no

## 5. Controllo Antidoping

Previsto	Non previsto	sì	no
per la sistemazione dei locali		sì	no
per il personale impiegato		sì	no

### 5.2 Test

Controllo effettuato da: WA/EA FMSI NAS Ministero Salute  
Numero test effettuati: UOMINI DONNE  
Tipo test effettuati: Urina Urina + Sangue Urina con ricerca EPO  
Eventuali osservazioni:

### 5.3 In caso di Record migliorato o uguagliato

L'atleta è stato sottoposto a controllo antidoping? sì no

## 6. Impianti

6.1 Spogliatoi in numero sufficiente	sì	no
6.2 Locali/gazebo riservati ai Giudici	sì	no
6.3 Servizi igienici		
Alla partenza: sì no	Lungo il percorso: sì no	
All'arrivo: sì no		
6.4 Zona riconsegna borse fine gara	sì	no

## 7. Servizi

### 7.1 Collaborazioni

Indicare i collaboratori dell'organizzazione impiegati sul percorso, ai ristori, alla sicurezza, ecc.  
Totale addetti n°

### 7.3 Comunicazione

Speaker solo in italiano sì no Altre lingue

Maxischermo in zona arrivo sì no

Trasmissione televisiva dell'evento su Emittente Nazionale:

in diretta in differita di almeno 2 ore nessuna trasmissione

Diretta streaming via web

### 7.4 Premiazioni

E' stato rispettato quanto previsto dal regolamento? sì no

Eventuali carenze

## 8. Giudici

### 8.1 Giudici presenti n°

Elenco e giudizi inseriti nel Modello 20/B Non Stadia

## 9. Reclami - Proteste

Se sono state presentate reclami/proteste al Delegato Tecnico, specificarli:

## 10. Global Calendar

La manifestazione è inserita nel Global Calendar ?	sì	no
Certificazione internazionale di omologazione del percorso	sì	no
Presenza di almeno un Giudice Nazionale quale DLT o GA	sì	no
Presenza di almeno 3 Giudici Internazionali di Marcia	sì	no

Se non sono stati rispettati i parametri previsti per queste manifestazioni, specificarne i motivi:

## 11. Controllo Scarpe

E' stato effettuato il controllo scarpe	sì	no
Numeri di controlli effettuati		

In caso di mancato controllo o problemi specificarne i motivi :

## 12. 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**