



Rapporto del Delegato Tecnico

Manifestazione NO - STADIA

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

MANIFESTAZIONE

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

Località

Data

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
Numero conferenze stampa pre/post gara:				
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

2.1.1

2.1.2 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:

Presenza Mixed Area	sì	no
---------------------	----	----

2.3	Eventuale contagiri	sì	no
------------	----------------------------	----	----

2.4 Controllo del percorso

Percorso controllato e vigilato con adeguati presidi di sorveglianza, garantiti sino all'ultimo concorrente in gara	sì	no
---	----	----

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

non applicabile

I tavoli del servizio sono risultati sufficienti? sì no

Era previsto il servizio rifornimenti personalizzati? sì no

Transponder (chip)	Scrivente	Manuale	
Gestione Cronometraggio:	F.I.Cr.	Fidal/GGG	Altro

Posizionamento transponder	Scarpa/caviglia	Pettorale
----------------------------	-----------------	-----------

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

Se **sì**, specificare partecipazione, modalità e decisioni assunte:

Pagina 4 di 7

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

Non previsto

5.1 Adeguatezza

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

si no

6.2 Locali/gazebo riservati ai Giudici

si 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

si no

7. Servizi

7.1 Collaborazioni

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

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
<p>1. 100% di tutte le trasmissioni in diretta</p> <p>2. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p> <p>3. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p>	<p>1. 100% di tutte le trasmissioni in diretta</p> <p>2. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p> <p>3. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p>	<p>1. 100% di tutte le trasmissioni in diretta</p> <p>2. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p> <p>3. 100% di tutte le trasmissioni in differita di almeno 2 ore</p>

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 presentati 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