

F.I.N. – Federazione Italiana Nuoto		Nuoto per Salvamento - Piscina -		FOGLIO GUIDA	
Manifestazione: Località:					
Prove:					
Tipo	Indetta da	Organizzata da	Data		
☐ FEDERALE	☐ F.I.N. ☐ F.I.N./Comitato Reg.	☐ FIN ☐ Comitato Reg.	/...../.....		
Tipo	Autorizzata da	Organizzata da	Località		
☐ EXTRAFEDERALE	☐ F.I.N. ☐ F.I.N./Comitato Reg.	☐ Società			
Con il seguente orario di svolgimento:			PISCINA:		
Inizio ore: Termine ore:			CORSIE x25 ☐		CORSIE x 50 ☐

- COMPOSIZIONE DELLA GIURIA -

GIUDICE ARBITRO (M)		GIUDICE ARBITRO (F)	
DEPUTY		DEPUTY	
GIUDICE DI PARTENZA (M)		GIUDICE DI PARTENZA (F)	
DIRETTORE DI PROVA	1	DIRETTORE DI PROVA	2
DIRETTORE DI PROVA	3	DIRETTORE DI PROVA	4
GIUDICE di SEGRETERIA	1.....	2.....	
GIUDICE di Rilevamento	R1.....	GIUDICE di Rilevamento	R2.....
GIUDICE di Rilevamento	R3.....	GIUDICE di Rilevamento	R4.....
GIUDICE di Rilevamento	R5.....	GIUDICE di Rilevamento	R6.....
GIUDICE di Rilevamento	R7	GIUDICE di Rilevamento	R8.....
GIUDICE di Rilevamento	R9.....	GIUDICE di Rilevamento	R10.....
GIUDICE di Arrivo	1.	2.....	3.....
GIUDICE di Virata	1.	2.....	3.....
ADDETTO ai Concorrenti	1.	2.....	3.....
ANNUNCIATORE/I	1.	GIUDICE Annulla Partenza	1.....
GIUDICE Add. al Manichino	1.	GIUDICE Add. al Manichino	2.....

Segreteria Trattamento Risultati	1.....	2.....	3.....
Inizio ore:	Termine ore:	Note.....	Note.....

- SERVIZIO DI CRONOMETRAGGIO - Riservato F.I.Cr

1	2	3	4
5.....	6	7	8
9.....	10.....	11.....	12.....

Il Direttore del Servizio
(firma)

Istruzioni

- indicare con una X nello spazio ☐ il dato ricorrente
- indicare il nominativo dell'Ufficiale di Gara, per ogni incarico ricoperto. Per eventuali incarichi plurimi, il nominativo ripetuto potrà essere evidenziato.
- Distribuzione copie: Originale → Giudice Unico competente, copia → GUG competente, copia frontespizio → Presidente del GUG competente con allegato il Bollettino informativo
- Nel caso in cui fossero designati un solo GA ed un solo GP, indicare i loro nominativi nello spazio (M) 1.



RECLAMO presentato dalla Società:

- | | | | |
|---------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1. | ☐ accolto | ☐ respinto | ☐ trasmesso ai Competenti Organi Federali |
| 2. | ☐ accolto | ☐ respinto | ☐ trasmesso ai Competenti Organi Federali |
| 3. | ☐ accolto | ☐ respinto | ☐ trasmesso ai Competenti Organi Federali |
| 4. | ☐ accolto | ☐ respinto | ☐ trasmesso ai Competenti Organi Federali |
| 5. | ☐ accolto | ☐ respinto | ☐ trasmesso ai Competenti Organi Federali |

Struttura dell'impianto, allestimento

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

IMPIANTI IGIENICI/SPOGLIATOI ATLETI

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

CLIMA (punti di ricovero, temperatura,)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

AGIBILITA' PISCINA (transennamenti, punto di appello, ecc ...)

Organizzazione:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

SEGRETERIA (interna, se presente)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

CRONOMETRAGGIO

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

PREMIAZIONI (se effettuate)

Andamento della manifestazione

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORTAMENTO ATLETI

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORTAMENTO RESPONSABILI DI SOCIETA'

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

COMPORTAMENTO PUBBLICO

Valutazioni relative ai parametri richiesti: 1 = insufficiente; 2 = scarso; 3 = sufficiente; 4 = buono; 5 = ottimo;

Note:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE DEL COMITATO ORGANIZZATORE:

Sig. qualifica

Tessera Federale n° IL DIRIGENTE
(firma)

MEDICO DI SERVIZIO: Il sottoscritto dott. medico, munito di
tessera n° ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale.

☐ consegna al giudice arbitro referto (eventuale) riguardante:

..... IL MEDICO
(firma)

Sono/siamo giunto/i sul campo di gara alle ore:

Ho/abbiamo lasciato il campo di gara alle ore:

n°allegati IL/I GIUDICE/I ARBITRO

