

RAPPORTO ARBITRALE CANOA POLO

RCP/2023

|  |  |
| --- | --- |
| G.A.P. | DATA |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCALITÀ | CAMPO DI GARA |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSIFICAZIONE MANIFESTAZIONE |  |

|  |
| --- |
| CAMPIONATO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Serie “A” Maschile |  | Serie “A” Femminile |  | | Serie “A1” Nord |
|  | |  | | |  | |
|  | Serie “A1” Sud |  | Serie “A” Junior |  | | Serie “B” – Girone 1 |
|  | |  | | |  | |
|  | Serie “B” – Girone 2 |  | Serie “B” – Girone 3 |  | | Serie U14 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Play Off “A” Maschile |  | Play Off “A” Femminile |  | | Play Off “U21” Maschile |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Play Off “U21” Femminile |  | Play Off “A” Junior |  | | Play Off U14 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Regionale |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TORNEO |  |

Note:

|  |
| --- |
| GIURIA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | QUALIFICA | NOMINATIVO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

|  |
| --- |
| INDICARE EVENTUALI INCARICHI AUSILIARI RICOPERTI DAL G.A.P. |

|  |
| --- |
| ASSENZE, DESIGNAZIONI SUL CAMPO (motivi), RITARDI, PARTENZE ANTICIPATE |

|  |  |
| --- | --- |
| SUPERVISORE | QUALIFICA |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRETTORE DI GARA (riunioni, eventuali argomenti trattati e partecipanti) | |
| SIG./RA | QUALIFICA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Argomenti trattati:

|  |
| --- |
| ORGANIZZAZIONE GENERALE E SEGRETERIA GARE |

|  |  |
| --- | --- |
| Resp. Comitato Organizzatore Sig./ra |  |

1. Disponibilità collaboratori e competenza (assistenza Giudici, controllo imbarcazioni);
2. Capacità utilizzo programma federale, errori ed interventi correzione;
3. Assistenza agli UU.G. (disponibilità di servizi igienici, cibo e bevande, ombrelli e parasole, sedie e tavolini).

Specificare eventuali mancanze e inadempienze organizzative facendo riferimento, eventualmente, ai succitati punti elenco.

|  |
| --- |
| ORGANIZZAZIONE DEL CAMPO DI GARA  (specificare eventuali mancanze e inadempienze) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGOLARITA’ | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| PORTE (sostegni, oscillazioni) | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| LINEE LATERALI E DI FONDO CAMPO | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| AREA DELLE RISERVE | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PALLONI UTILIZZATI | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SEGNALAMENTO CENTRO CAMPO, 6 M, ANGOLI | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SHOT CLOCK, CRONOMETRO, SEGNAPUNTI, SIRENA | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| BANDIERINE GUARDALINEE (quando utilizzati) | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| GESTIONE TAVOLO | | SI |  | NO |  |

Osservazioni:

|  |
| --- |
| VALUTAZIONE DEL CAMPO  (visibilità, qualità dell’impianto, livello del personale, carenze, ecc.) |

|  |
| --- |
| VERIFICA PROTEZIONI CANOE, PAGAIE, CASCHI E ABBIGLIAMENTO DI SQUADRA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPONSABILE VERIFICA |  | ISPETTORE EQUIPAGGIAMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMBARCAZIONI | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PAGAIE | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| CASCHETTI E GRIGLIE | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| CORPETTI SALVAGENTI | | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |

Osservazioni:

|  |
| --- |
| SICUREZZA IN ACQUA E SICUREZZA SANITARIA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resp. Sicurezza Sig./ra |  | N° degli addetti |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ambulanza associazione | Sezione | Targa/ghe | n° addetti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medico/i della manifestazione |  |  |
| Dott./ssa | Sezione | n° tessera |
|  |  |  |
|  |  |  |

Specificare eventuali mancanze e inadempienze.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMMENTO SULL’OPERATO DEI COLLABORATORI ARBITRALI | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| N° | SOCIETÀ | C.A. | VALUT. | C.A. | VALUT |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

La valutazione deve essere espressa indicando con un numero da 1 a 5, dove 1 è il minimo e 5 è il massimo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SANZIONI  (cartellini) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| VERDI n° |  |  | GIALLI n° |  |  | ROSSI n° |  |

NB: Le informazioni statistiche sui provvedimenti presi durante le partite nonché i nomi degli Ufficiali di Gara e dei Collaboratori che hanno arbitrato sono disponibili sull'apposita pagina web: <https://canoapolo.ficr.it/>

|  |
| --- |
| GUARDALINEE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Utilizzo guardalinee | SI |  | NO |  |

Osservazioni:

|  |
| --- |
| COMMENTO SULL’OPERATO DEGLI AUSILIARI  (in presenza di particolari motivi o evidenze o quando richiesto dalla D.A.C.) |

|  |
| --- |
| SEGNALAZIONI SITUAZIONI PARTICOLARI E LORO SOLUZIONE |

|  |
| --- |
| CONSIDERAZIONI FINALI |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |

Da inviarsi entro 10 (dieci) giorni a mezzo lettera o posta elettronica sempre alla D.A.C. e, per le sole gare regionali, anche al F.A.R.