

RAPPORTO ARBITRALE ACQUA MOSSA

RAM/2023

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

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

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

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

**Note:**

|  |
| --- |
| **GIURIA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **QUALIFICA** | **NOMINATIVO** | **1ª GIORNO** | **2ª GIORNO** |
| **INC.** | **PORTE** | **INC.** | **PORTE** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INCARICHI** |

**1 = Assistente G.A.P.; 2 = Arrivo; 3 = Commissario d’imbarco; 4 = Starter; 5 = Giudice di Settore; 6 = Controllo\***

**\*specificare:**  **\*specificare: \*specificare:**

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

|  |
| --- |
| **ASSENZE, DESIGNAZIONI SUL CAMPO, RITARDI, PARTENZE ANTICIPATE** |

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

|  |
| --- |
| **RIUNIONE DELLA GIURIA** |

Partecipanti:

Argomenti trattati:

|  |
| --- |
| **DIRETTORE DI GARA (RIUNIONI, ARGOMENTI TRATTATI E PARTECIPANTI)** |
| **SIG./RA** | **QUALIFICA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Argomenti trattati:

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

1. Locali a disposizione *(decoro, sala riunioni, tavoli, sedie, amplificazione, riscaldamento, ecc.);*
2. Gestione accredito concorrenti *(rispetto orario e presenza rappresentanti);*
3. Rispetto formalità *(conferma iscrizioni, nomina rappresentanti e tracciatori, modifiche percorso, coinvolgimento GAP);*
4. Informazioni ai partecipanti *(stampa brochure, completezza, partenza, arrivo, sicurezza, controlli);*
5. Ordini di partenza *(regolarità orari, categorie, teste di serie, cambi barche, necessità interventi GAP per correzioni);*
6. Controllo tempi e penalità *(modalità raccolta cartellini, penalità e tempi, spunte e controlli);*
7. Disponibilità collaboratori e competenza *(assistenza Giudici di Porta, pre starter, controllo Imbarcazioni);*
8. Elaborazione/esposizione risultati *(tempestività, capacità utilizzo programma federale, errori ed interventi* *correzione);*
9. 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** |

Campo di gara (caratteristiche e descrizione del percorso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUNGHEZZA DEL PERCORSO** |  | **DIFFICOLTÀ DEL PERCORSO, GRADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° PORTE TOTALI** |  | **LE 6/8 IN RISALITA ERANO PRECISAMENTE LE PORTE N°** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SLALOM – NOMI TRACCIATORI DEL PERCORSO** |

|  |
| --- |
| **DISCESA – DESCRIVERE EVENTUALI PASSAGGI OBBLIGATI** |

1. Campo di gara *(decoro e pulizia, accessibilità, visibilità, regolarità porte paline e numeri, pontili, posizione fotocellule);*
2. Indicazioni e segnaletica *(pianta del percorso, punti di soccorso, striscioni partenza/arrivo, albo comunicazioni/risultati);*
3. Trasmissioni e comunicazioni *(collegamenti radio, computer per penalità, amplificazione. speakeraggio,ecc.);*
4. Strumenti controllo imbarcazioni e salvagente *(regolarità delle attrezzature e del controllo);*
5. Premiazioni *(solennità, presenza podio, autorità, divise societarie).*

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

|  |
| --- |
| **ATTREZZATURE E MEZZI A DISPOSIZIONE DELLA GIURIA****(MEGAFONI, PALETTE, RADIO, ECC.)** |

|  |
| --- |
| **ASSISTENZA AI GIUDICI DI PORTA** |
| **RESP. SIG./RA** | **N° ADDETTI** | **N° POSTAZIONI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Osservazioni:**

|  |
| --- |
| **CONTROLLI IMBARCAZIONI, IDENTITA’ E DOTAZIONI DI SICUREZZA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Misura |  |  | Peso |  |
|  |  |  |  |  |
| Maniglie |  |  | Caschetti |  |
|  |  |  |  |  |
| Air bags (discesa) |  |  | Galleggiabilità canoa (Slalom) |  |
|  |  |  |  |  |
| Calzature |  |  | Ausili al galleggiamento |  |
|  |  |  |  |  |
| Identità |  |  |  |  |

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

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

Descrizione sistemi di sicurezza:

1. Puntualità *(presenza costante sul campo gara in tempi compatibili con i controlli GAP e alla ripresa delle prove);*
2. Competenza e numerosità salvamento (*osservazione diretta degli interventi, valutazione della copertura).*

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Medico/i della manifestazione** |  |  |
| **Dott./ssa** | **Sezione Ordine dei Medici** | **n° tessera** |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **COLLEGAMENTI TRA GLI UU.G.** |

|  |
| --- |
| **CRONOMETRAGGIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **F.I.Cr – Sezione di** | **Sistema usato\*** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| altro soggetto |  |

1. Puntualità (rispetto degli orari di gara, anche fra i concorrenti e le categorie);
2. Capacità e regolarità (errori nei tempi e nella rilevazione dei passaggi, utilizzo materiale elettronico, rapporti con G.A.P.).

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

|  |
| --- |
| **SOCIETÀ – NUMERO GARE – ATLETI** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Società partecipanti n°** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Gare individuali disputate n°** |  | **Atleti classificati n°** |  | **Non partiti n°** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Gare a squadre disputate n°** |  | **Squadre classificate n°** |  | **Non partite n°** |  |

|  |
| --- |
| **SQUALIFICHE – RECLAMI – RICHIESTA VERIFICHE – PENALITA’** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Squalifiche** |  | (se si compilare riepilogo) | n° |  |
|  |  |  |  |  |
| **Reclami** |  | (se si compilare riepilogo) | n° |  |
|  |  |  |  |  |
| **Rich. verifiche** |  | (se si compilare riepilogo) | n° |  |
|  |  |  |  |  |
| **Penalità** |  | (se si compilare riepilogo) | n° |  |

|  |
| --- |
| **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.