



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

Commissione Giudici di Gara

Settore BIATHLON

## Referto del Delegato Tecnico FIS

Denominazione della Gara	Data	N°Gara		N°Gara		N°Gara		N°Gara	
		N°Gara		N°Gara		N°Gara		N°Gara	
		N°Gara		N°Gara		N°Gara		N°Gara	
Località		N°Gara		N°Gara		N°Gara		N°Gara	
Programma originale	SI	NO	(specificare perché)						
Società Organizzatrice (indirizzo completo)				Cod.	Telefono				
					e-mail				
					e-mail				
Ente Gestore Pista					Telefono				
					e-mail				

D.T. FIS (cognome e nome)	Telefono
Giorno e ora di arrivo	e-mail
Viaggerà con: (indicare collega/i convocati)	

### Specialità – Tipologia di Gara – Categorie

Specialità	PC	AC	M	F					
------------	----	----	---	---	--	--	--	--	--

Tipologia di gara									
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Categorie									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chilometraggio e lunghezza anelli secondo parametri federali	SI	NO	note
--	----	----	------

### Giuria Gare Nazionali

### Giuria Gare Internazionali

D.T.FISI		T.D.IBU	
Giudice di Poligono		Direttore di Gara	
Direttore di Gara		Membro	
Membro		Membro	
Membro		Membro	

### Pista

Nome della Pista									
Direttore di Pista					Capo dei Controlli				
Controlli in pista nr.		sufficienti	SI	NO	note				
Condizioni di innevamento	naturale		programmata		note				
Pista ben preparata per gli allenamenti	SI		NO		note				
Pista per prova sci	SI		NO		note				

### Poligono

Direttore Poligono				Sistema bersagli	meccanico		elettronico		
Controlli linea nr.		Linee di tiro nr.		note					
Controlli anello penalità nr.		note							

### Sicurezza

Pista sufficientemente transennata	SI		NO		note
Requisiti di sicurezza al poligono	SI		NO		note
Servizio d'ordine sufficiente	SI		NO		note

**Organizzazione**

Direttore Ufficio Gare					
Ufficio Gare efficiente	SI		NO		note
Pubblicazione regolare classifiche	SI		NO		note
Classifiche valide per i punti FISl	SI		NO		Le premiazioni si sono svolte alle ore

Responsabile del cronometraggio (cognome e nome)					Ass. F.I.Cr.				
Cronometristi nr.		note							
Tabellone elettronico in arrivo	SI		NO		Fotofinish in arrivo	SI		NO	
Servizio Elaborazione Dati									
Responsabile Elaborazione Dati (cognome e nome)									

Addetto alla Partenza					Addetto all'Arrivo				
Controlli alla partenza regolamentari	SI		NO		Controlli all'arrivo regolamentari	SI		NO	

Responsabile del servizio sanitario del Comitato Organizzatore (cognome e nome)	
Medico di gara (cognome e nome)	Servizio sanitario

**Svolgimento della manifestazione**

Condizioni meteorologiche		Temperatura	aria		neve	
---------------------------	--	-------------	------	--	------	--

<b>RECLAMI</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>Nr</b>		<b>ACCETTATI</b>	<b>Nr</b>		<b>RESPINTI</b>	<b>Nr</b>	
----------------	-----------	--	-----------	--	-----------	--	------------------	-----------	--	-----------------	-----------	--

Incidenti in allenamento	SI		NO		(specificare cognome e nome incidentato)
Incidenti in gara	SI		NO		
Allegato modulo d'incidente	SI		NO		note

**Impressioni generali sulla gara/manifestazione (note)****Suggerimenti gara/manifestazione (note)**

ALLEGATI (specificare)
------------------------

Luogo e data	Firma del D.T.FISI	
--------------	--------------------	--

**ATTENZIONE:**

- Il D.T.FISI deve compilare un Referto di Gara per ogni giornata/gara in programma
- Il Referto di Gara, entro 3 giorni dalla manifestazione, va inviato a:
  - Commissione Nazionale GdG (giudici@fisi.org)
  - Referente dei Giudici di Gara per il Biathlon
  - Società organizzatrice
  - R.R. del Comitato ospitante la gara
  - R.R. del Comitato di competenza del D.T.FISI