



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

REFERTO DEL DELEGATO TECNICO FIS DI SCI NORDICO – SKIROLL

1. MANIFESTAZIONE

Località	_____	Data	_____
Denominazione gara	_____	Codex	_____
Società organizzatrice	_____	Codice	_____
Indirizzo	_____	Tel.	_____
		Fax	_____
		Mail	_____

Delegato Tecnico FIS	_____	Tel.	_____
Indirizzo	_____	Fax	_____
		Mail	_____
Data e ora arrivo	_____		

2. UFFICIALI DI GARA

GIURIA	Funzione	Nome e Cognome	Cod. FIS
	D.T. FIS/FIS	_____	_____
	Ass. D.T. FIS/FIS	_____	_____
	Direttore di gara	_____	_____
		_____	_____

ALTRI UFFICIALI DI GARA	Funzione	Nome e Cognome	Cod. FIS
	Direttore di percorso	_____	_____
	Direttore ufficio gara	_____	_____
	Resp. dei controlli	_____	_____
	Assistente partenza	_____	_____
	Assistente arrivo	_____	_____
	Medico di gara	_____	_____

3. CRONOMETRAGGIO ED ELABORAZIONE DATI

CRONOME TRAGGIO	Servizio a cura di	_____				
	Responsabile	_____				
	Manuale	Si <input type="checkbox"/>	Elettronico	Si <input type="checkbox"/>	Transponders	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		
	Apparecchiatura	_____				
Problemi	Si <input type="checkbox"/>	Giudizio D.T.				
	No <input type="checkbox"/>					

ELABORAZION E DATI	Servizio a cura di	_____			
	Responsabile	_____			
	Problemi	Si <input type="checkbox"/>	Giudizio D.T.		
	No <input type="checkbox"/>				

CLASSIFICHE	Predisposte secondo RTF	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Codici FIS in classifica	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Calcolo e pubblicazione					

NOTE:	
-------	--



4. ORGANIZZAZIONE

4.1 COMITATO ORGANIZZATORE

Informazioni prima dell'evento:	NOTE: _____
Preparazione prima dell'evento:	NOTE: _____
Riunione dei Capisquadra:	NOTE: _____
Informazioni durante l'evento:	NOTE: _____
Preparazione degli ufficiali di gara:	NOTE: _____

4.2 PERCORSI

Percorso secondo RTF Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Idoneo al format di gara Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Percorso chiuso al traffico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Percorso riscaldamento Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Condizione asfalto	Ostacoli segnalati e protetti Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
NOTE: _____			

4.3 SICUREZZA E CONTROLLI

Percorso sufficientemente transennato Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	NOTE: _____		
Servizio d'ordine sufficiente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	NOTE: _____		
Servizio medico e di pronto soccorso sufficiente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	NOTE: _____		
Controlli antidoping Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	A cura di _____	Controlli emoglobina Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	A cura di _____
NOTE: _____			

4.4 PROMOZIONE E COMUNICAZIONE

TV Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nr. _____	Radio Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nr. _____	Giornalisti Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nr. _____
Siti internet Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Specificare: _____	
Altre azioni promozionali e/o di comunicazione::		

5. COMPETIZIONE

PERCORSO	Lunghezza		km						
	Piano	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Salita	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Misto	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Circuito	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Nr. di giri					

GARA	Specialità		Tipologia gara			
	Tecnica		Programma Originale		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Lunghezza – M - km		Lunghezza – F - km			

CONDIZIONI METEOROLOGICHE	Condizioni meteo			
	Temperatura aria	°C	Temperatura asfalto	°C

NOTE:

6. INCIDENTI

Incidenti durante gli allenamenti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Incidenti durante la gara	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------------------

NOTE (ALLEGARE MODULO INFORTUNI):

7. RECLAMI E SANZIONI

Reclami	Si <input type="checkbox"/>	Art. Agenda/RIS:	_____	
No <input type="checkbox"/>		(allegare modulo)		
Sanzioni (allegare modulo)	Cod. FIS	Cognome e nome	Società	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	

8. OSSERVAZIONI GENERALI AL COMITATO ORGANIZZATORE E PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO

Allegati	_____
Luogo e data _____	Firma D.T. FISI