



MANIFESTAZIONE DI :		
Mezzo Fondo Sprint (1 M-km 2,5)	<input type="checkbox"/>	Mt
Mezzo Fondo (km 2,501-4,999)	<input type="checkbox"/>	Mt
Fondo (km 5-15,999)	<input type="checkbox"/>	Mt
Gran Fondo (km 16-25)	<input type="checkbox"/>	Mt
Maratona (oltre km 25)	<input type="checkbox"/>	Mt
<input type="checkbox"/> AGONISTI	<input type="checkbox"/> MASTER	

VERBALE RIASSUNTIVO

Denominazione _____

Luogo _____ Data _____

Controllo Atleti Agonisti ore _____ Inizio ore _____ Termine ore _____

Controllo Atleti Master ore _____ Inizio ore _____ Termine ore _____

Giudice Arbitro 1	
	Codice FIN
Giudice Arbitro 2 o Assistant G.A.	
	Codice FIN
Società Organizzatrice	
	Codice FIN
Responsabile Organizzazione	
	Codice FIN
Delegato FIN	
Responsabile della Tutela Ambientale	
	Codice FIN

Autorizzazioni:

Autorità locale _____ del _____

Autorizzazione FIN _____ del _____

Richiesta Forza Pubblica _____ del _____

Concorrenti:

Agonisti : iscritti _____ partiti _____ ritirati _____ squalificati _____ FTL _____ classificati _____

Master : iscritti _____ partiti _____ ritirati _____ squalificati _____ FTL _____ classificati _____

Totale Operatori : Giuria * _____ Crono _____ Transponders **SI** **NO**

*compreso GA

Dati gara

Campo gara	<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Lago <input type="checkbox"/> Canale balneabile <input type="checkbox"/> Altro _____			
Percorso gara	<input type="checkbox"/>	In linea e/o traversata	Temperatura acqua rilevata <i>(min 16°C agonisti 18°C master- max 31°C)</i>	°C
	<input type="checkbox"/>	Circuito (giro singolo)		°C
	<input type="checkbox"/>	Circuito ripetuto (n. _____ giri previsti)		°C
Boe percorso	<input type="checkbox"/>	Boe di direzione	N. di boe :	
	<input type="checkbox"/>	Boe obbligatorie	N. di boe :	
Partenza	<input type="checkbox"/>	Piattaforma	Profondità acqua mt. <i>(minima 1,4 mt.)</i>	
	<input type="checkbox"/>	Corsia o corda	Distanza da terra mt.	
Arrivo	<input type="checkbox"/>	Tabellone fisso	Profondità acqua mt. <i>(minima 1,4 mt.)</i>	
	<input type="checkbox"/>	Altra tipologia <i>(specificare)</i>		
Imbuto	<input type="checkbox"/>	Segnalato con boe all'ingresso	Lunghezza imbuto mt.	
Percorso alternativo	<input type="checkbox"/> Previsto <input type="checkbox"/> Non previsto <i>(da verificare su "Mod_Ago_04")</i>			

Boe utilizzate	Forma <i>(triangolare, cilindrica, a palla, ect.)</i>	Colore
Partenza		
Virata/Obbligatoria		
Arrivo		
Direzione/Facoltative		

Piantina utilizzata per illustrare il percorso *(da allegare al presente verbale)*

Assistenza in acqua

BARCHE TECNICHE <i>(da confrontare ed evidenziare "incoerenze" rispetto art. 7.1 del Mod_Ago_04)</i>	N.	COLLEGAMENTO RADIO (SI/NO)
A) BARCHE GIUDICI ARBITRI		
B) SICUREZZA E ASSISTENZA ATLETI <i>(specificare il numero totale di barche a disposizione utilizzate esclusivamente per la sicurezza degli atleti e "senza ufficiali gara a bordo")</i>		
Punti fissi di rifornimento sul percorso se previsti <i>1 obbligatorio oltre i 10 km - 2 obbligatori oltre i 20 km</i>		
C) BARCHE A DISPOSIZIONE DELLA GIURIA <i>(specificare il numero di barche con ufficiali gara a bordo, esclusa quella del Giudice Arbitro)</i>		
TOTALE BARCHE TECNICHE PRESENTI SUL CAMPO GARA (A+B+C)		

ALTRI MEZZI A DISPOSIZIONE	N.	COLLEGAMENTO RADIO (SI/NO)
Barche Medici		
Barche aggiuntive di sicurezza fisse		
Barche riserva		
Barche per allenatori/accompagnatori <i>(dove previsto)</i>		
Barche autorità, stampa e/o televisione		
Canoe e/o SUP		

PRESENZA DI FORZE MILITARI, POLIZIE E VOLONTARIATO <i>(non devono essere considerati alla stregua dei mezzi di sicurezza)</i>	N.	COLLEGAMENTO RADIO (SI/NO)
Barche e/o moto d'acqua Capitaneria		
Barche e/o moto d'acqua Carabinieri		
Barche e/o moto d'acqua Finanza		
Barche e/o moto d'acqua Polizia di Stato		
Barche e/o moto d'acqua Polizia Municipale/Comunale		
Barche e/o moto d'acqua Vigili del Fuoco		
Barche e/o moto d'acqua Croce Rossa/Croce Verde/etc.		

Assistenza Sanitaria

Servizio Medico previsto

(minimo 1 medico per tutte le gare fino al 15.999 mt. 2 per le gare dai 16.000 mt in poi)

Numero Medici

A Terra

In Barca

Numero Ambulanze

Alla partenza

Lungo il tragitto

All'arrivo

Pronto soccorso più vicino

Località

distanza km

Ospedale più vicino

Località

distanza km

Controllo antidoping SI NO

(Inserire, se possibile, i nomi degli atleti estratti e del medico che effettua i prelievi e altre note ritenute importanti)

Allegati: Copia autorizzazioni FIN - Piantina percorso - Altro (specificare) _____

Data ___/___/___

GIUDICE ARBITRO 1 _____

GIUDICE ARBITRO 2 _____

**Da inviare alla F.I.N. entro 48 ore dalla manifestazione
(Gare Nazionali)**

Al Settore Nuoto di Fondo per gli Agonisti o Settore Master
Stadio Olimpico Curva Nord -00135 ROMA

**Da inviare alla F.I.N. entro 7 gg dalla data manifestazione
(Tutte le altre manifestazioni)**

Al settore: verbaligarafondo@federnuoto.it

Al Comitato Regionale di Competenza

Per tutte le competizioni inviare al Gruppo Ufficiali Gara all'indirizzo mail fondo.gug@federnuoto.it il presente Verbale Riassuntivo, il Foglio Guida e la Relazione.

L'invio dovrà essere fatto con un'unica mail contenente i tre file in formato pdf. Nell'oggetto della mail indicare la manifestazione, luogo e data.