



**Commissione Regionale Giudici di Gara F.V.G.  
Commissione di Sci Alpino F.V.G.  
QUESTIONARIO FINE GARA DI FONDO**

*Il DT deve compilare il modulo in tutte le sue parti e inviare via e-mail entro e non oltre i tre giorni dopo la gara a: giudici@giudicifisfv.org*

Denominazione Gara:										Gara Reg. n° GA									
Società Organizzatrice:					Cod.					Codex									
Località:										Data:									
Recupero della gara (loc.):										Data:									
Specialità	GK	IND	INS	DUA	SP	MAS	STA	Prom.	Partecipazione	M	F								
<b>Categoria</b>																			
S. Baby	Baby	Cucc.	Rag./All	Giov/Sen	Master A-B-C	Prom.													
<b>IN PISTA</b>																			
Arbitro	SI	NO	Capacità Responsabile di Arr.			Sufficiente	Indicare se GdG			SI	NO								
Giudice Polig.	SI	NO				Buona													
Ass.Delegato	SI	NO	Capacità Responsabile di Part.			Sufficiente	Indicare se GdG			SI	NO								
Resp. GdG Fvg	SI	NO				Buona													
Direttore di Gara in pista	SI	NO	Capacità del Direttore di gara:			Sufficiente	Buona												
Direttore di pista:	SI	NO	Direttore Poligono	SI	NO	Capacità Dirett. Polig.	Suff.	Buona											
N° Controlli linea:	Capacità: Sufficiente		Buona																
N° Direttore Controlli :	Sufficienti		SI	NO															
N° Controlli in Pista:	Sufficienti		SI	NO															
<b>ASSISTENZA</b>																			
Medico in part.	SI	NO	Servizio Soccorso in pista:			SI	NO	Sufficienti	SI	NO									
Medico all'arrivo	SI	NO	Ambulanza durante la ricognizione:			SI	NO												
Servizio d'ordine	SI	NO																	
Parteree di Arrivo (Sponsor FIS)	SI	NO	Speaker	SI	NO	Sufficiente	SI	NO											
Premiazioni con i pettorali (Sponsor FIS)	SI	NO	Premiati i atleti assenti			SI	NO												
Tabellone elettronico tempi ufficiosi	SI	NO	Tabellone manuale tempi ufficiosi			SI	NO												
Condizioni Meteo						Condizioni Neve													
Pista ben preparata	SI	NO	Pista di riscaldamento	SI	NO														
Pista Omologata	SI	NO	Scadenza Omologazione	Data															
Sicurezza Pista	SI	NO	Incremento Sicurezza	SI	NO	Note													
Controllo Antidoping	SI	NO	Responsabile Antidoping	SI	NO														
<b>CRONOMETRAGGIO</b>																			
Numero Cronometristi	Sufficienti		SI	NO	Doppio impianto di cronometraggio			SI	NO										
Cronome. manuale effettuato	SI	NO																	
Elaborazione dati FICr (classif.)	SI	NO																	
<b>UFFICIO GARA</b>																			
N° Personale dello Sci Club Organizzatore addetti all'Uff. Gare			Sufficienti	SI	NO	Efficiente	SI	NO											
Direttore Ufficio Gare	SI	NO	Nome:			SI	NO												
Ufficio Gare Locale ok	SI	NO	Posto:			SI	NO												
Segretario	SI	NO	Nome:			SI	NO												
Riunione di Giuria in orario	SI	NO	Presenti il C.O. e Giuria			SI	NO												
Sorteggio regolare	SI	NO	Consegna/ritiro pettorali nell'orario prestabilito			SI	NO												
Internet ufficio gare	SI	NO	Logistica ufficio gara: fotocopiatrice ecc.			SI	NO												
	SI	NO				SI	NO												
<b>VARIE</b>																			
	SI	NO				SI	NO												
	SI	NO				SI	NO												