



COMMISSIONE NAZIONALE GIUDICI DI GARA

REFERTO del DELEGATO F.I.S.I. FREESTYLE

Località				Gara Naz. n°							
Società Organizzatrice/i		Cod.									
		Cod.		Gara Int. n°							
		Cod.		Gara Int. n°							
Denominazione Gara			Data								
Recupero della gara: (loc.)			Data								
Specialità	MO	DM	AE	SX	HP	SS	Partecipazione		M	F	
Categoria											
OWG	WSC	WC	EC	FIS	NC	CIT	MAS	UNI	NJR	CHI	DAR
GIURIA											
INTERNAZIONALE	Nome e Cognome				CR	NAZIONALE	Nome e Cognome				CR
D.T. FIS						Delegato Tecnico FIS					
Direttore di gara						Direttore di Gara					
Delegato Tecnico FIS						1°Giudice di valutazione					
1°Giudice di valutazione						2°Giudice di valutazione					
2°Giudice di valutazione						3°Giudice di valutazione					
3°Giudice di valutazione						4°Giudice di valutazione					
4°Giudice di valutazione						5°Giudice di valutazione					
5°Giudice di valutazione											
Nome della Pista					N° Omologazione						
Servizio sanitario efficiente	SI	NO			Controllo antidoping	SI	NO				
Utilizzo di prodotti chimici	SI	NO			Responsabile Antidoping						
Reclami (allegare modulo)	SI	NO			Articolo RTF						
Sanzioni	SI	NO			Articolo RTF						
INCIDENTI (In caso di incidente serio compilare l'apposito modulo)											
In prova / allenamento	SI	NO			In gara	SI	NO				
<i>Infortunati</i>	Nome				Cod. Atleta						
	Nome				Cod. Atleta						
	Nome				Cod. Atleta						
PENALIZZAZIONE											
CODEX	SI	NO	ISCRITTI	N.P.	N.A.	SQ.	CLASS.				
NOTE											
Arrivato il		Alle ore		Partito il		Alle ore					
Luogo e data				Firma							