



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

REFERTO DEL DELEGATO TECNICO FISI DI SCI NORDICO

1. MANIFESTAZIONE

Località		Data	
Denominazione gara		Codex	
Società organizzatrice		Codice	
Indirizzo		Tel.	
		Fax	
		Mail	
Delegato Tecnico FISI		Tel.	
Indirizzo		Fax	
		Mail	
Data e ora arrivo			

2. UFFICIALI DI GARA

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

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

3. CRONOMETRAGGIO ED ELABORAZIONE DATI

CRONOMETRAGGIO	Sevizio a cura di					
	Responsabile					
	Manuale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Elettronico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Transponders	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Apparecchiatura					
	Problemi	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Giudizio D.T.			

ELABORAZIONE DATI	Sevizio a cura di			
	Responsabile			
	Problemi	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Giudizio D.T.	

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

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
Mezzi utilizzati per la preparazione della pista	Note
Attrezzatura utilizzata per la preparazione della pista	Note

4.2 STADIO E PERCORSI

Stadio secondo RTF <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Preparazione	Idoneità al format di gara <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Infrastrutture
Percorso secondo RTF <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Preparazione	Idoneità al format di gara <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Pista riscaldamento separata <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Pista test sciolinatura <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Perc. alternativo per pubblico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Innevamento	Ristori

NOTE:

4.3 SICUREZZA E CONTROLLI

Pista sufficientemente transennata <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Note		
Servizio d'ordine sufficiente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Note		
Servizio medico e di pronto soccorso sufficiente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Note		
Controlli antidoping <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A cura di	Controlli emoglobina <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A cura di

NOTE:

4.4 PROMOZIONE E COMUNICAZIONE

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

5. COMPETIZIONE

PISTA	Nr. omologazione			
	Lunghezza		Nr. di giri	
	HD	MC	TC	

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

CONDIZIONI METEOROLOGICHE	Condizioni meteo		Condizioni neve	
	Temperatura aria		Temperatura neve	

NOTE:

6. INCIDENTI

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

NOTE (ALLEGARE MODULO INFORTUNI):

7. RECLAMI E SANZIONI

Reclami	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Art. Agenda/RIS: (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		