MANIFESTAZIONE DI :		Inclusa nel Grand Prix Si □ No □
Mezzo Fondo (fino a km 4,999)	□	Mt
Fondo (fino a km 15,999)	□	Mt
Gran Fondo (fino a km 25)	□	Mt
Maratona (oltre km 25)	□	Mt

VERBALE RIASSUNTIVO

Denominazione _____

Luogo_____**data** _____

Controllo Atleti ore _____ **Inizio gare ore**_____ **Termine gare ore** _____

Giudice Arbitro 1	
Codice FIN	
Giudice Arbitro 2 o Assistant G.A.	
Codice FIN	
Società Organizzatrice	
Codice FIN	
Responsabile Organizzazione	
Codice FIN	
Delegato alla Sicurezza	

Autorizzazioni:

Autorità locale ☐☜ _____ del _____

Autorizzazione F.I.N. ☐☜ _____ del _____

Richiesta Forza Pubblica ☐☜ _____ del _____

Concorrenti:

Gara 1: iscritti_____ **partiti**_____ **ritirati**_____ **squalificati**_____ **classificati**_____

Gara 2: iscritti_____ **partiti**_____ **ritirati**_____ **squalificati**_____ **classificati**_____

Totale Operatori : *Giuria* *_____ *Crono*_____ *Transponder* **si** □ **no** □

*compreso GA

DATI GARA

<table>
<tr><td>Campo gara
(mare, lago, canale ecc.)</td><td>□</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">Percorso gara</td><td rowspan="3">□
□
□
□</td><td rowspan="3">Linea retta
Andata e ritorno
Circuito
Controllabile a vista</td><td>Profondità acqua
(media percorso)</td><td>Mt.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Temperatura acqua rilevata
(minima 16°C - massima 31°C)</td><td>Min.</td></tr>
<tr><td>Max.</td></tr>
<tr><td>Boe</td><td>□</td><td>Segnalazione con boe di direzione</td><td>Distanza tra le boe</td><td>Mt.</td></tr>
<tr><td>Virate ad U
(o virate importanti nel percorso)</td><td>□
□
□</td><td>A 1 boa
A 2 boe
A 3 boe</td><td colspan="2">note:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Partenza</td><td>□</td><td rowspan="2">Piattaforma
Corsia o corda</td><td>Profondità acqua
(alla partenza)</td><td>Mt.</td></tr>
<tr><td>□</td><td>Distanza da terra</td><td>Mt.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Arrivo</td><td>□</td><td>Tabellone fisso</td><td>Profondità acqua all’arrivo
(minima 1 mt.)</td><td>Mt.</td></tr>
<tr><td>Visibile</td><td>□</td><td colspan="3">A 500 mt.</td></tr>
<tr><td>Imbuto</td><td>□</td><td colspan="3">100, 50, 30, 10 mt.</td></tr>
<tr><td>Percorso alternativo</td><td>□</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

Tipo boe utilizzate (misure minime: altezza mt 1,50 e diametro mt 1,00)	**Forma** (triangolare, cilindrica, a palla, ecc.)	**Colore**	**Altezza** (in metri)
Partenza			
Virata			
Arrivo			
Segnalazione di percorso			

Piantina utilizzata per illustrare il percorso ☐☜ *(da allegare al presente modulo)*

ASSISTENZA IN ACQUA

BARCHE TECNICHE	***NUMERO***
AMMIRAGLIA (per Giudice Arbitro)	
SICUREZZA E ASSISTENZA ATLETI (Specificare il numero totale di barche a disposizione esclusivamente per gli atleti)	
Punti fissi per rifornimenti sul percorso *1 obbligatorio nei 10 km* 2 *obbligatori nei 20 Km*	
BARCHE A DISPOSIZIONE DELLA GIURIA (specificare il numero delle barche a disposizione esclusiva della giuria esclusa la barca del Giudice Arbitro)	

ALTRE BARCHE A DISPOSIZIONE	***NUMERO***
Barche Medici	
Barche aggiuntive Sicurezza	
Barche di riserva	
Barche per allenatori/accompagnatori (gare oltre 5 km)	
Barche Autorità Stampa e/o Televisioni	
Gommoni	
Canoe	

PRESENZA di FORZE MILITARI, di POLIZIA e di AUTORITA' (**)	***NUMERO***
Barche Capitaneria	
Barche Carabinieri	
Barche Finanza	
Barche Polizia di Stato	
Barche Polizia Municipale	
Barche Vigili del Fuoco	
Barche Croce Rossa/Croce Verde/Misericordia/ecc.	

(**) ***Non possono essere considerate alla stregua di mezzi di sicurezza.***

ASSISTENZA SANITARIA

Servizio Medico previsto

Numero Medici ☐ *(minimo 1 per le gare di fondo e mezzo fondo, 2 per il gran fondo)*

A Terra ☐☜ In Barca ☐☜

Numero Ambulanze ☐ *(minimo una durante tutta la manifestazione)*

Alla partenza ☐☜ Lungo il tragitto ☐☜ All'arrivo ☐☜

Pronto soccorso più vicino

Località ☐ distanza km ☐

Ospedale più vicino

Località ☐ distanza km ☐

Attrezzature richieste o in dotazione al servizio medico

Pallone Ambu ☐☜ Defibrillatore ☐☜ Ossigeno ☐☜

Controllo antidoping SI ☐ NO ☐
(Inserire, se possibile, i nomi degli atleti estratti e del medico che effettua i prelievi e altre note ritenute importanti)

_____

_____

ASSISTENZA AGLI ATLETI A TERRA

Tenda o Locale spogliatoio Atleti ☐☜
Tenda o Locale riparato assistenza arrivo concorrenti ☐☜
Coperte ☐☜
Bevande calde ☐☜
Altro (specificare) _____ ☐☜

Allegati: Classifiche gara - Relazione - Piantina percorso - Altro (specificare)

_____

Data ___/___/_____ **GIUDICE ARBITRO 1 _____**

GIUDICE ARBITRO 2 _____

Da inviare alla F. I. N . entro 48 ore dalla manifestazione ***(Campionati Italiani)***
Da inviare alla F. I. N . entro 7 gg dalla data manifestazione ***(tutte le gare Nazionali)***

Settore nuoto di Fondo - Stadio Olimpico Curva Nord - 00135 Roma **silvia.santoro@federnuoto.it**
Gruppo Ufficiali Gara - P.za Lauro de Bosis, 3 - 00135 Roma **segreteria.gug@federnuoto.it**
Gruppo Ufficiali Gara – Consigliere Nazionale **gugfondo@gmail.com**