Federazione Italiana Nuoto	REGIONE……	*FOGLIO GUIDA NUOTO SINCRONIZZATO*

Manifestazione:

……

Tipo	*Indetta da*	*Organizzata da*	*Luogo e Data*
☐ FEDERALE ☐ REGIONALE	☐ F.I.N. ☐ F.I.N./Comitato Reg.	FIN Comitato Reg. ……	……
Tipo	***Autorizzata da***	***Organizzata da***	***Luogo e Data***
EXTRAFEDERALE	☐ F.I.N. ☐ F.I.N./Comitato Reg.	Società ……	……
Con il seguente orario di svolgimento: Inizio ore: …… Termine ore: ……		Campo: …… Tipo piscina ……	

COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

GIUDICE ARBITRO …… OSSERVATORE ……			
COADIUTORE 1. …… COADIUTORE 2 ……			
GIUDICI DI SEGRETERIA	1. …… 4. …… 7. ……	2. …… 5. …… 8. ……	3. …… 6. …… ……
GIUDICI DI SEDIA	1. …… 4. …… 7. …… 10. …… 13. …… 16. …… 19. ……	2. …… 5. …… 8. …… 11. …… 14. …… 17. …… 20. ……	3. …… 6. …… 9. …… 12. …… 15. …… 18. …… ……
GIUDICI ADDETTI AI/ALLE CONCORRENTI	1. …… 4. ……	2. ……	3. ……
ANNUNCIATORE	1. ……		

RECLAMO presentato dalla Società:

1. …… accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
2. …… accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
3. …… accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
4. …… accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
5. …… accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali

Struttura dell'impianto, allestimento

1 2 3 4 **5** IMPIANTI IGIENICI/SPOGLIATOI ATLETI

1 2 3 4 **5** CLIMA (illuminazione, temperatura, ambiente vasca)

1 2 3 4 **5** AGIBILITA' PIANO VASCA (transennamenti, punto di appello, ecc …)

Organizzazione:

1 2 3 4 **5** SEGRETERIA (interna, se presente)

1 2 3 4 **5** CRONOMETRAGGIO

1 2 3 4 **5** PREMIAZIONI (se effettuate)

Andamento della manifestazione

1 2 3 4 **5** COMPORTAMENTO ATLETI

1 2 3 4 **5** COMPORTAMENTO RESPONSABILI DI SOCIETA'

1 2 3 4 **5** COMPORTAMENTO PUBBLICO

Valutazioni relative ai parametri richiesti: **1 = insufficiente;** **2 = scarso;** **3 = sufficiente;** **4 = buono;** **5 = ottimo;**

Note:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE DEL COMITATO ORGANIZZATORE:

Sig. …… qualifica ……

Tessera Federale n° ……

IL DIRIGENTE ……
(firma)

MEDICO DISERVIZIO: Il sottoscritto dott. …… medico, munito di tessera n° ……ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale. consegna al GIUDICE ARBITRO referto riguardante:

…… IL MEDICO ……
(firma)

Sono/siamo giunto/i sul campo di gara alle ore: …… Ho/abbiamo lasciato il campo di gara alle ore: ……

n° ……allegati IL/I GIUDICE/I ARBITRO/I ……
(firma/e)

TABELLA TECNICI PRESENTI SU PIANO VASCA

	Nome e Co[9]nome	N° T essera	Qualifica	Società	Firma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					