



Federazione Italiana Canottaggio

Fondata a Torino nel 1888

Verbale delle Regate

MANIFESTAZIONE.....

LOCALITÀ..... DATA..... COD. F.I.C.....

TIPO REGATE: IN LINEA FONDO COASTAL REGOLAMENTARE

Organizzate da.....

Presidente C.O.L.....

Segretario.....

Speaker manifestazione.....

Presidente Giuria G.A.....

- PROMOZIONALE
- REGIONALE A PUNTI
- NAZIONALE
- CAMPIONATI
- ALTRO

n° GGAA..... Convocazione: CDA/CRA Prot. n°..... del.....

ACCREDITAMENTO	1 ^a RIUNIONE GIURIA	COMITATO DELLE REGATE	CRONOMETRISTI
Data.....	Data.....	Pres.....	Associazione.....
Ora inizio.....	Ora.....	Segr.....	Responsabile.....
Ora fine.....		Riunito il..... ore.....	n° Addetti.....

SERVIZIO SANITARIO

MEDICO ①:..... Medico dello Sport SI NO Tessera n°.....

Arrivo ore..... Fine servizio.....

MEDICO ②:..... Medico dello Sport SI NO Tessera n°.....

Arrivo ore..... Fine servizio.....

AMBULANZE q.tà..... Ente..... di..... Apparati rianimazione SI NO

Amb. 1: Arrivo ore..... Fine servizio.....

Amb. 2: Arrivo ore..... Fine servizio.....

CAMPO DI GARA (*)	
PLANIMETRIA.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DELIMITAZIONE CON BOE... <input type="checkbox"/> 250 mt <input type="checkbox"/> 500 mt	
PROGRESSIVE METRICHE... <input type="checkbox"/> ogni..... mt	<input type="checkbox"/> NO
CORSIE n°..... SPIGHE n°.....	
BOE ai 100 mt.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PARTENZE ANCORATE.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ARRIVO..... <input type="checkbox"/> FILO E PANNELLO <input type="checkbox"/> DIOTTRA	
SEGNALETICA.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
POSTAZIONE ALLINEATORE <input type="checkbox"/> fissa <input type="checkbox"/> natante	
POSTAZIONE STARTER..... <input type="checkbox"/> fissa <input type="checkbox"/> natante	
POSTAZIONE MARSHAL..... <input type="checkbox"/> fissa <input type="checkbox"/> natante	

ATTREZZATURE art. 40 C.d.R. (*)	
BANDIERE BIANCHE.....	n°.....
BANDIERE ROSSE.....	n°.....
CAMPANE.....	n°.....
MOTOSCAFI GIUDICI PERCORSO.....	n°.....
NATANTI DISPONIBILI.....	n°.....
MEZZI SOCCORSO IN ACQUA.....	n°.....
BILANCIA PESO ATLETI.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MATERIALE ZAVORRE.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
POSTAZIONE PICCOLE RIPARAZIONI.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RADIO TRASMITTENTI-RICEVENTI.....	n°.....
SEGNALATORE ACUSTICO ARRIVO.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

AREA PARCO IMBARCAZIONI (P.I.):	IDONEA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DELIMITATA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ATTREZZATA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SORVEGLIATA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PONTILI: Q.TÀ PER ATLETI..... PER MEZZI NAUTICI PER PREMIAZIONE..... TOT..... SUFFICIENTI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
SPOGLIATOI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SEPARATI M E F: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CON DOCCE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO VICINI P.I.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CON SERVIZI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SERVIZIO PULIZIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LOCALE ANTIDOPING: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO CON SERVIZI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	IDONEO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	UTILIZZATO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SERVIZIO SICUREZZA IN ACQUA: ISTRUZIONI SCRITTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Q.TÀ SCAFI A MOTORE n°..... + SCORTA n°..... MOTORI SCORTA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GOMMONI n°..... MOTOSCAFI n°..... CATAMARANI n°..... EQUIPAGGI n°..... ENTE		
QUALIFICA SOCCORRITORI		
DOTAZIONI DI BORDO E SOCCORSO: RADIO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SALVAGENTE CON CIMA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO COPERTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Q.TÀ	MEGAFONO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SASSOLA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ACQUA POTABILE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REMI/PAGAIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GAFFA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO KIT PRONTO SOCCORSO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MEZZI NAUTICI PER GIURIA: SCAFI A MOTORE NECESSARI n°..... + 1 SCORTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO MOTORI SCORTA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TOTALI DISPONIBILI n°..... DI CUI: GOMMONI n°..... MOTOSCAFI n°..... CATAMARANI n°..... SCORTA CARBURANTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOTAZIONI DI BORDO E SOCCORSO: REMI/PAGAIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SALVAGENTE CON CIMA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SASSOLA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GAFFA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO COPERTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Q.TÀ..... ACQUA POTABILE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
POSTAZIONE ALLINEATORE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ATTREZZATURA: TAVOLO - SEDIE n°..... AMPLIFICATORE TIPO:	DISTANZA DA CORSIA PIÙ VICINA: mt CIRCA DIOTTRA O FILO E TABELLONE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO IDONEO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	COPERTURA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO IDONEA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
POSTAZIONE STARTER: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SOPRAELEVAZIONE DALL'ACQUA: mt CIRCA	DISTANZA DA LINEA DI PARTENZA: mt CIRCA COPERTURA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ATTREZZATURA: TAVOLO - SEDIE n°.....

Il Presidente di Giuria verificato:

- che le predisposizioni fisse del campo, le attrezzature rese disponibili dal C.O.L., i dispositivi e i servizi predisposti erano adeguati e sufficienti per lo svolgimento della manifestazione ~~e che le sostituzioni e i ritiri sono stati effettuati secondo norma;~~
- AUTORIZZA l'inizio delle gare alle ore secondo i criteri di regolarità e sicurezza previsti dalla vigente normativa FIC.

IL PRESIDENTE DEL C.O.L.

IL PRESIDENTE DI GIURIA (1)

PESO TIMONIERI - PESI LEGGERI - IMBARCAZIONI (vedi Verbale allegato):			
SEGNALETICA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	LOCALE DEDICATO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	IDONEITÀ: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TAVOLO E SEDIE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TRANSENNE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SABBIA PER ZAVORRE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SASSOLA SABBIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SACCHETTI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FASCETTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PENNARELLO INDELEBILE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
TIPO BILANCE: <input type="checkbox"/> PALESTRA <input type="checkbox"/> BASCULA <input type="checkbox"/> ELETTRONICA <input type="checkbox"/> CERTIFICATA <input type="checkbox"/> FORNITURA FIC			

CONDIZIONI METEO MARINE:			
<input type="checkbox"/> Sereno	<input type="checkbox"/> Coperto	<input type="checkbox"/> Pioggia	<input type="checkbox"/> Temporale
Vento: <input type="checkbox"/> A FAVORE <input type="checkbox"/> CONTRO <input type="checkbox"/> LATERALE			
<input type="checkbox"/> BUONE	<input type="checkbox"/> ACCETTABILI	<input type="checkbox"/> DIFFICILI	<input type="checkbox"/> PESSIME

SOSPENSIONE GARE: n°
Motivo
dalle ore alle ore
Motivo
dalle ore alle ore
Altro

CONSIGLIO DELLE REGATE:
Motivo convocazione
.....
Rappresentanti presenti n° su n°

RIDUZIONE PERCORSO GARE:
Motivo.....
dalla gara n° delle ore
Nuova distanza mt.....
Altro

SOSPENSIONE MANIFESTAZIONE:
Motivo sospensione.....
.....
.....
alle ore

ADDETTI C.O.L.: n°
ADDETTI SOCCORSO IN ACQUA: n°

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Il Comitato delle Regate è retto dal Presidente dell'Ente Organizzatore (C.O.L.) che può delegare un suo rappresentante per la firma del presente verbale.
- Il Verbale delle Regate deve essere consegnato al P.d.G. insieme al Programma Gare, **entro un'ora (1 h) dal termine dell'Accredito e comunque un'ora (1 h) prima dell'inizio delle gare**, compilato nella 1^a pagina e nelle parti di competenza del C.O.L. (*) dal Segretario (art. 43 C.d.R.) e poi aggiornato e completato con gli allegati di cui al primo riquadro di pag. 4.
- È dovere del Presidente di Giuria verificare che sia regolarmente compilato firmandolo prima d'inizio gare (1) e a compilazione completata (art. 50/m C.d.R.).
- Per tutte le regate il Segretario provvederà inoltre a consegnare al Presidente di Giuria attestazione dell'avvenuto pagamento delle multe irrogate dal C.O.L., dopo la chiusura delle iscrizioni e della loro contestazione alle Società assenti (art. 20/d C.d.R.), e dalla Giuria su appositi moduli (art. 48 C.d.R.).
- Per qualsiasi considerazione aggiuntiva, il Segretario e il Presidente di Giuria possono avvalersi di ulteriori allegati che devono essere citati nello spazio "Eventi da segnalare".
- Una copia del Verbale (con relativi allegati spuntati nell'elenco e siglati dal G.A.) **dovrà essere inviata alla Segreteria Federale entro otto giorni (8 gg.) dalla chiusura delle regate.**
- Per le gare Regionali non valide ai fini della classifica nazionale è sufficiente la compilazione di una sola copia del Verbale di Regata e non è necessario il suo invio in Federazione essendo il controllo devoluto al Giudice Arbitro.

Mod. TA 10/2011

